



CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL
“CAPULLITO II”
RIVAS GUILLEN #401
SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, S.L.P.

Para ingresar al beneficio de este centro, se deben realizar los siguientes pasos:

1. Al solicitar informes los papás, se les entrega un formato con los requisitos que deben cumplir, como el siguiente:

REQUISITOS PARA INGRESO

DOCUMENTACION:

- QUE MAMÁ NO CUENTE CON SERVICIO DE GUARDERIA DEL IMSS
- EXAMEN MEDICO
- 1 COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (FORMATO CAFÉ)
- 1 COPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACION
- 1 COPIA DE CURP
- 1 COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO
- 1 COPIA DE LOS 2 ULTIMOS RECIBOS DE PAGO DE MAMÁ
- CARTA PATRONAL DE MAMÁ (ESPECIFICANDO VACACIONES)
- 2 FOTOGRAFIAS DEL MENOR TAMAÑO INFANTIL
- 2 FOTOGRAFIAS DE MAMÁ Y DOS DE PAPÁ
- 2 FOTOGRAFIAS DE LA PERSONAS QUE VENDRAN A RECOGER AL MENOR (EN CASO QUE SEAN PERSONAS DISTINTAS A LOS PADRES)
- SOLICITUD DE INGRESO (ESTA SE ENTREGA AL MOMENTO DE PRESENTAR LA DOCUMENTACION)
- HORARIO DEL CENTRO DE LUNES A VIERNES DE 7:45 am A 3:00 pm
- CUOTA \$125.00 (CIEN PESOS) SEMANALES

2. Si reúnen los requisitos acuden nuevamente al centro con los documentos solicitados, y llenan el siguiente formato, la ficha de inscripción:

FICHA DE INSCRIPCION

FECHA DE INSCRIPCION: _____

_____ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIRECCION: CALLE _____ NO. _____

COLONIA: _____ TEL: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

EDAD: _____ TEL. CELULAR: _____ ESCOLARIDAD: _____

TRABAJO U OCUPACION: _____ PUESTO: _____

HORARIO: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

EDAD: _____ TEL. CELULAR: _____ ESCOLARIDAD: _____

TRABAJO U OCUPACION: _____ PUESTO: _____

HORARIO: _____ TELEFONO: _____

TELEFONOS DE EMERGENCIA: _____ Y _____

FIRMA DE LA MADRE _____

3. También se les aplica una entrevista a los papas para conocer un poco más a fondo el entorno familiar en que se desarrolla el niño:

ENTREVISTA NUEVO INGRESO

FAMILIA

MATRIMONIO RELIGIOSO _____ MATRIMONIO CIVIL _____ SEPARADOS _____
UNION LIBRE _____ VIUDA _____ DIVORCIADOS _____
QUIEN SOSTIENE EL HOGAR ECONOMICAMENTE _____
VIVE EN: CASA () DEPARTAMENTO ()
PROPIO () RENTADO () NO. DE HABITACIONES: _____

RELACION DE LOS PADRES CON LOS NIÑOS (AS)

TIEMPO QUE PASA EL PAPA CON EL NIÑO (A): _____
TIEMPO QUE PASA LA MAMA CON EL NIÑO (A): _____
GENERALMENTE QUIEN LO ATIENDE: _____
PERSONAS QUE JUEGAN CON EL NIÑO (A): _____
LUGAR DONDE JUEGA: CASA () CALLE () OTRO LUGAR ()
COMO ES LA RELACION DEL NIÑO (A) CON SUS HERMANOS: _____
RELACION DE LOS HERMANOS CON LOS PADRES:
BUENA () MALA () DE DESCONFIANZA () DE CONFIANZA ()
PREFERENCIA DE LOS PADRES POR ALGUN HIJO (A): _____ COMPARACIONES: _____

PARIENTES Y PERSONAS CERCANAS

TIENE ABUELOS PATERNOS () TIENE ABUELOS MATERNOS ()
VIVEN CON EL NIÑO (A): _____ LOS VE EN FORMA OCASIONAL: _____
INFLUYEN EN SU EDUCACION: _____ COMO: _____
CUIDA AL NIÑO (A) ALGUNA PERSONA AJENA A LA FAMILIA _____
SON DE ABSOLUTA CONFIANZA: _____ ACTITUD DEL NIÑO (A) ANTE ELLOS: _____
EL NIÑO (A) TIENE AMIGOS (AS): _____ ES DADIVOSO CON ELLOS: _____
EGOISTA: _____ INFLUYEN EN SU PERSONALIDAD: _____
EN FORMA POSITIVA: _____ O NEGATIVA: _____
SON MAYORES: _____ MENORES: _____ DE LA MISMA EDAD: _____
ESCOGE SUS PROPIOS AMIGOS (AS): _____ SE LE HA PROHIBIDO ALGUNO: _____
PORQUE: _____

ASPECTOS DICIPLINARIOS

QUIEN EJERCE LA DISCIPLINA: _____
SE LLEVA DE COMUN ACUERDO: _____
AL MISMO TIEMPO SE LE REPRENDE Y SE LE DEFIENDE: _____
PREMIOS O RECOMPENSAS QUE SE UTILIZAN PARA ESTIMULAR LA CONDUCTA INFANTIL:

SE CUMPLEN LAS PROMESAS O CASTIGOS: _____
ACTITUD DE LOS PADRES ANTE LAS TRAVESURAS DEL NIÑO (A): _____
TIPOS DE CASTIGOS QUE SE APLICAN CON MAYOR FRECUENCIA: _____
COMO RESPONDE EL NIÑO ANTE EL CASTIGO: _____

HABITOS

SE CHUPA EL DEDO: _____ SE CHUPA LOS LABIOS: _____
 CONTROL DE ESFINTERES DIURNO: _____ NOCTURNO: _____
 EDAD A LA QUE LO LOGRO: _____

HABITOS POSITIVOS PARA SER MAS INDEPENDIENTE

VESTIRSE: _____ ABOTONARSE: _____
 PONERSE ZAPATOS Y CALCETINES: _____
 HIGIENE DE LAS MANOS: _____ CARA: _____ DIENTES: _____
 USO DEL PEINE: _____
 ESPEJO: _____ ASEO DEL CALZADO: _____ SE BAÑA SOLO: _____
 GUARDA LA ROPA EN SU LUGAR: _____
 GUARDA SUS JUGUETES: _____
 MANTIENE EN ORDEN SUS COSAS: _____
 SABE USAR SUS CUBIERTOS: _____
 SE LAVA LAS MANOS ANTES DE TOMAR SUS ALIMENTOS: _____

ASPECTOS DE SALUD

PESO: _____ ESTATURA: _____
 TIPO DE PARTO: _____ DIFICULTADES AL NACER: _____

PROBLEMAS MEDICOS

	SI	NO	COMO ESTA SIENDO ATENDIDO
PROBLEMAS VISUALES	()	()	_____
PROBLEMAS AUDITIVOS	()	()	_____
TRANSTORNOS RESPIRATORIOS	()	()	_____
TRANSTORNOS NERVIOSOS	()	()	_____
PROBLEMAS DE COMUNICACION	()	()	_____
PROBLEMAS MOTORES	()	()	_____
TRAUMATISMO	()	()	_____
AMIGDALITIS	()	()	_____
OTROS (ESPECIFIQUE): _____			_____

VACUNAS

ANTIPOLIO _____ TRIPLE DTP _____ ANTISARAMPION _____ ANTITUBERCULOSA _____
 MENISGITIS _____ NEUMOCOCO _____ INFLUENZA _____
 OTRAS _____

NIVEL CULTURAL Y DIVERSIONES

TIPOS DE LIBROS QUE HAY EN EL HOGAR: _____
 PROGRAMAS DE T.V. QUE VE: _____
 CUANTO TIEMPO VE LA T.V.: _____
 A QUE HORA DE DUERME: _____
 CON QUIEN PASA LA TARDE EL NIÑO(A): _____
 ESPECTACULOS A LOS QUE ASISTEN: _____
 PERSONAS QUE LO LLEVAN: _____
 DIVERSIONES MAS FRECUENTES: _____
 CUAL ES EL TIEMPO FAVORITO DEL NIÑO (A): _____

ANTECEDENTES DE ESCOLARIDAD

HA ASISTIDO A GUARDERIA U OTRO JARDIN: _____

MOTIVO DE SU CAMBIO: _____

COMO DESCRIBIRIAS A TU HIJO: _____

ENTREVISTADOR

ENTREVISTADO

DIRECTORA

PADRE DE FAMILIA

4. Una vez reunidos los requisitos y llenados los formatos solicitados el niño puede ingresar inmediatamente al centro.