



ALCALDÍA DE PANAMÁ
Gerencia Social
Subgerencia de Desarrollo Social
Departamento de Centros Parvularios

CALDIA DE PANAMÁ

Teléfonos: 506-9621 / Fax:506-9619 – Correo Electrónico: dsocial@municipio-pma.gob.pa

HOJA DE PRE INCRIPCION

Centro Parvulario de: _____ Fecha : _____

Nombre del Niño (a) : _____

Fecha de Nacimiento : _____ Lugar : _____

Provincia: _____ Distrito : _____

Corregimiento : _____ Edad al 1° de Abril : _____

Dirección: _____

Teléfono en caso de urgencia: Casa _____ Celular: _____

Algún familiar responsable: _____

Parentesco: _____ Tel: _____

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____

Lugar de Trabajo : _____

Dirección : _____ Tel. Oficina: _____

Ocupación : _____ Salario Bruto : _____

Pensión Alimenticia : _____ Seguro Social : _____

Cedula. _____ Mes de Vacaciones: _____

Nombre del padre: _____ Edad: _____

Lugar de Trabajo : _____

Dirección : _____ Tel. Oficina: _____

Ocupación : _____ Salario Bruto : _____

Seguro Social : _____ Cedula: _____

Mes de Vacaciones: _____

Acudiente del niño (a) _____ Parentesco : _____

Ha sido el (la) niño (a) a otro Centro Parvulario Si _____ No : _____

Cual : _____ Cuando : _____

Motivo por el cual solicita el servicio del centro Parvulario : _____

Necesitará el servicio: Interno _____ Externo _____

Hasta que hora: _____

Padece el niño(a) alguna enfermedad bajo control médico _____

Sí: _____ No: _____Cuál: _____

Hospital donde se atiende: _____

Nombre del Doctor: _____ Teléfono: _____

Nombre del Solicitante: _____ Parentesco: _____

Entrevistado por:

Firma del Padre

Firma de la Madre

Directora del Parvulario

PARA USO DE LA DIRECCIÓN
Documentos entregados al momento de la Pre inscripción:

- Carta de trabajo de la madre**
- Talonario de cheque de la madre**
- Carta de trabajo del padre**
- Talonario del cheque del padre**
- Certificado de nacimiento original**
- Entrevista social**
- Entrevista psicológica**

Observaciones generales(para ser llenada por el Comité interdisciplinario):

