

CASA DE DÍA DEL ADULTO MAYOR
INSCRIPCIÓN – GRUPOS DE LA 3ª EDAD

GRUPO: _____ FECHA _____

1.- DATOS DEL(A) BENEFICIARIO (A)

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
CURP			FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO DE NACIMIENTO		
SEXO:		ESCOLARIDAD:				OCUPACIÓN		
ESTADO CIVIL:			NO. DE HIJOS:			EADAES:		
PRESENTA UNA DISCAPACIDAD (SI) (NO) CUAL:				PERTENECE A UN GRUPO INDIGENA (SI) (NO) CUAL:				
CALLE O VIALIDAD			NÚMERO/LETRA			TIPO DE VIALIDAD		
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD Y/O MUNICIPIO				ESTADO		
COLONIA O ASENTAMIENTO:					TELEFONO:			

2.- ¿POR QUÉ MOTIVO ASISTE A LOS GRUPOS DE LA 3ª EDAD?

FIRMA DEL (A) BENEFICIARIO (A)

FIRMA DEL (A) ORIENTADOR (A) FAMILIA O
COORDINADOR (A) GRUPAL



Av. Paseo de las Palmas s/n, Colonia Barrio Santa María.
C.P. 48325 Puerto Vallarta Jalisco, México.



322-225 9936 al 40.