



HOGAR DE AMOR Y PROTECCIÓN AL NIÑO, A. C.

Nombre: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Iglesia: _____

Dirección: _____

Nombre del Pastor: _____

Teléfono: _____

Contacto de emergencia: _____

Relación con el solicitante: _____

Número de teléfono: _____

E-mail: _____ Dirección: _____

Tipo de sangre: _____ Propuesta de entrada y salida: _____

Llegada en: avión auto-bus automóvil

Nota: Usted puede llegar al Aeropuerto Nacional Licenciado Miguel de la Madrid en Colima que cuenta con vuelos domésticos, fundamentalmente de la Ciudad de México. También en transporte en autobús desde la ciudad de Guadalajara, Jalisco.



Su firma a continuación declara la aceptación de las siguientes afirmaciones:

- 1.) He leído la lista adjunta de las normas que acompañan a esta solicitud, son razonables, y estoy dispuesto a apegarme a ellas.
- 2.) cuento con seguro médico para cubrir la totalidad de los gastos médicos, mientras estoy en el hogar de amor.
- 3.) Nunca he sido acusado, ni tengo antecedentes de cualquier tipo de abuso infantil.

Firma

Fecha