CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR VULNERABLE INFANTIL CASVI
VOLUNTAD
CARTA DE ACREDITACION

[redacted]

FECHA: 17-Marzo-26 FOLIO: 1444

MADRE O PADRE, O TUTOR BENEFICIARIO.
P R E S E N T E.

Por medio de la presente se le informa que después de haber analizado y revisado sus cartas laborales y de haber cumplido con lo que indican nuestros manuales y lineamientos de operación, se autoriza el ingreso de su hijo (a) [redacted] a CASVI VOLUNTAD, correspondiéndole la sala de Nido Con una cuota de $ 841°32 Correspondiente al tabulador. Autorizado del año 2026, en base a los ingresos reportados de madres y padres.

A Continuación, tendrá que cumplir con otros requisitos para complementar el trámite de ingreso de su hijo(a) a CASVI.

1. El listado de documentación que se indicó por la trabajadora social.

2. Realizar las entrevistas por las áreas: **Trabajo social, Nutrición**, **Psicología, Pedagogía, Fomento a la Salud, Gestión de Calidad y jurídico.** Se proporcionará un formato de control de entrevistas este deberá estar firmado por el responsable de cada una de las áreas para comprobar que ya se presentó a sus citas.

3. Un formato de personas autorizadas para la entrada y salida del menor, así como en el caso de alguna emergencia. (fotografías de forma digital).

4. Lineamiento interno de CASVI Voluntad el cual firmara de conformidad.

5. Una lista de materiales específico para cada sala, los cuales se le pedirán al ingreso, mensualmente, semanalmente según sea el caso.

[redacted]

FIRMA DE LA TRABAJADORA SOCIAL

FIRMA DE ENTERADO DE LA MADRE, PADRE O TUTOR.

FIRMA DE DELEGACIÓN

FIRMA DE DIRECCION