



SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN INICIAL  
CICLO ESCOLAR 2022-2023



SOLICITUD DE CAMBIO  
EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL \_\_\_\_\_

CENTRO QUE SOLICITA \_\_\_\_\_

SALA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO (A) \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MAMA \_\_\_\_\_

LUGAR EN DONDE TRABAJA \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL TRABAJO \_\_\_\_\_

HORARIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PAPA \_\_\_\_\_

Los Centros de atención Infantil son los responsables de proteger los datos personales recabados en el presente formato; mismos que serán utilizados únicamente para la solicitud de cambios de los Centros de Atención Infantil.

Siendo el sitio de internet donde puede consultar el aviso de privacidad integral el siguiente:

<http://seslp.gob.mx/aviso-de-privacidad.php>

Declaro que conozco de forma completa e informada el tratamiento que se dará a mi información personal.

NOTA: Todos los espacios deben ser requisitados.

San Luis Potosí, S.L.P. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**NOTA IMPORTANTE:** Esta solicitud deberá entregarse directamente en el CAI de su interés.