



SOLICITUD DE INGRESO A CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FOLIO: _____

CENDI No. _____ SALA: _____

TIENEN HIJOS EN CENDI SI ___ NO: ___ CENDI ___ SALA ___

DATOS DEL NIÑO

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD: _____ SEXO: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ CP _____ ENTIDAD: _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE: _____

PUESTO: _____ LUGAR DE ADSCRIPCION: _____

CLAVE: _____ SUELDO: _____ CEL: _____

DOMICILIO CT _____

DATOS DEL PADRE

NOMBRE: _____

PUESTO: _____ LUGAR DE ADSCRIPCION: _____

CLAVE: _____ SUELDO: _____ CEL: _____

DOMICILIO CT _____

El Departamento de Educación Inicial de la SEGE es el responsable de proteger los datos personales recabados en el presente formato; mismos que serán utilizados únicamente para la solicitud de ingreso a Centros de Desarrollo 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 LuisPotosí, S.L.P. _____ de _____ DEL _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTOS QUE DEBERA ANEXAR :

- ORIGINAL Y COPIA DEL FORMATO : SOLICITUD DE INGRESO
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR
- COPIA DE ULTIMO TALON DE PAGO
- COPIA DE LA CREDENCIAL OFICIAL
- CONSTANCIA DE SERVICIOS (expedida por Autoridad inmediata)

EN CASO DE TUTORIA:

- RESOLUCION JUDICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD COMPETENTE
- CARTA DE EXPOSICION DE MOTIVOS