

**SOLICITUD DE SERVICIO PARA INSCRIPCION
EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

AUTORIZADO

Folio _____

CENDI No. _____ **SALA:** _____

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

FECHA: _____

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 A LA PRESENTE SOLICITUD
EL PADRE O MADRE DE FAMILIA**

- **COPIA DEL ACTA DEL NIÑO**
- **COPIA DE CURP**
- **ULTIMO TALON**
- **CREDENCIAL OFICIAL COPIA**
- **CONSTANCIA DE SERVICIOS EXPEDIDA POR AUTORIDAD INMEDIATA**

EN CASO DE TUTORIA PRESENTAR:

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