



**SOLICITUD DE INGRESO A
LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL**

AUTORIZADO

FECHA: _____

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 llenados, anexo una copia de esta solicitud llena y firmada.

FIRMA DEL SOLICITANTE



**DOCUMENTOS QUE DEBERA ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD
EL PADRE O MADRE DE FAMILIA**

- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL NIÑ@
- COPIA DE ULTIMO TALON DE PAGO
- COPIA DE LA CREDENCIAL OFICIAL
- CONSTANCIA DE SERVICIOS (expedida por la autoridad inmediata)

EN CASO DE TUTORIA

- RESOLUCION JUDICIAL EMITIDA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE