



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN INICIAL

CEDULA DE BAJA DEL ALUMNO

Nombre del Centro de Desarrollo Infantil _____

C.C.T. _____

TURNO: _____ SALA: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
Año, Mes, Día Entidad Federativa

CURP: _____

FECHA DE BAJA: _____
Año, Mes, Día

MOTIVO: _____

DIRECTORA DE CENDI

SUPERVISORA DE EDUCACION INICIAL

Vo.Bo.

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION INICIAL

AUTORIZACION

RESPONSABLE DE CONTROL ESCOLAR

PROFRA. LAURA C. ARAUJO BLIZZARD

EDGAR PUENTE SOLER

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 baja de los 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.