



Asociación de Personal Administrativo del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México
REGISTRÓ DE ASOCIACIONES EXP. N° RA/14/2013
“LA EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MÉXICO”

SOLICITUD DE APOYO ANUAL DE GUARDERÍA

FECHA DE SOLICITUD:
Día Mes Año

NÚMERO DE FOLIO:

DATOS DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO:

Clave de empleado:
Obtener del gafete

Nombre:
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Dirección:
Calle y número

Colonia o localidad: Municipio:

Plantel:
Plantel donde esta físicamente

Teléfono particular: ()
Lada Número telefónico

DATOS DEL NIÑO (A):

Nombre:
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

CURP:

Nombre de la escuela:

Clave del centro de trabajo (CCT):

Firma de la solicitante

Nombre y firma del representante del plantel.

Consideraciones:

1. Declaro y manifiesto que todos los datos asentados son totalmente verídicos, de lo contrario se procederá a la cancelación de esta solicitud.
2. El representante de cada plantel firmará la copia del documento que cotejo del original.