



**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.