



Asociación de Personal Administrativo del Colegio de Estudios
Científicos y Tecnológicos del Estado de México
Registro de Asociaciones Exp. R.A. 19/2020
Comité Ejecutivo 2025-2031
"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.

