



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL

Anexo 13. Solicitud de servicio de Educación Inicial

Fecha de la solicitud: _____ de _____ de 20____.

Nombre de la localidad que solicita el servicio _____

Municipio _____

Número de familias con niñas y niños menores de 4 años de edad _____

Ubicación de la localidad (mapa o croquis)

Datos de quienes solicitan el servicio de Educación Inicial del CONAFE:

No.	NOMBRE MADRE, PADRE O CUIDADOR	NOMBRE DE LAS NIÑAS O NIÑOS	EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS	FIRMA DE MADRE, PADRE O CUIDADOR
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				