

## SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL

**FOLIO** (para uso interno): \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE SOLICITANTE:**

\_\_\_\_\_

<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre(s)</i>
-------------------------	-------------------------	------------------

**DIRECCIÓN:**

\_\_\_\_\_

<i>Calle</i>	<i>No.</i>	<i>Colonia</i>	<i>C.P.</i>
--------------	------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_

<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Teléfono (Opcional)</i>
---------------	---------------	----------------------------

**EDAD:** \_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_

**TRAMITE A SOLICITAR:** \_\_\_\_\_

**PAPELERÍA A ENTREGAR EN COPIA:**

Oficio

Presupuesto

Copia IFE

Curp

Comprobante médico:

Receta médica:

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

**CONFORME AL ART. 18 DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SE UTILIZARA UNICAMENTE PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE SOLICITADO Y PARA FINES ESTADÍSTICOS.**

(Todo tratamiento de datos personales que efectúe el responsable deberá estar justificado por finalidades concretas, lícitas, explícitas y legítimas, relacionadas con las atribuciones que la normatividad aplicable les confiera. El responsable podrá tratar datos personales para finalidades distintas a aquéllas establecidas en el aviso de privacidad, siempre y cuando cuente con atribuciones conferidas en la ley y medie el consentimiento del titular, salvo que sea una persona reportada como desaparecida, en los términos previstos en la presente Ley y demás disposiciones que resulten aplicables en la materia.)