

FORMATO DATOS (P/D/C)

Información

Nombre | _____
Nombre (s) | Apellidos

CURP | _____

AGEB | _____ | _____ | **FOLIO** | _____
Municipio | Colonia ó localidad

Estado civil | _____

Grado de estudio | _____

Domicilio reportado

Entre calle | _____

Y calle | _____

Otras referencias | _____

Datos de contacto

Teléfono fijo | _____

Celular | _____

E-mail | _____

Red social

 Facebook

 WhatsApp

 Google

 Yahoo

 Twitter

 Instagram

 LinkedIn

Otro

Red social | _____

Aviso de privacidad

Asimismo, de conformidad con el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados conforme a lo establecido por los artículos 2 fracción II y 25 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO, QUEDA PROHIBIDO SU USO PARA FINES DISTINTOS AL DESARROLLO SOCIAL. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO ANTE LAS AUTORIDADES CONFORME A LO QUE MENCIONE LA LEY DE LA MATERIA"

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica. Autorizo que el personal responsable de operar el Programa pueda verificar los datos asentados en esta solicitud y en caso de encontrarse falsedad en los mismos, podrá ser motivo de que el apoyo se cancele aun cuando ya se haya asignado. Al firmar la presente solicitud manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al Programa y me comprometo a cumplir las responsabilidades que se deriven de la asignación del apoyo.

Firma del Beneficiario