

Programa EDOMÉX: Nutrición Escolar

FORMATO DE REGISTRO DE POSIBLE PERSONA BENEFICIARIA

Folio: _____

DATOS DE LA ESCUELA

(1) Inegi: _____ (2) Municipio: _____ (3) Localidad: _____
(4) Tipo de Localidad: _____ (5) Nombre de la Escuela: _____
(6) Dirección: _____ (7) Tipo de Vialidad: Avenida Calle Callejón
(8) C.C.T.: _____ (9) Grado: _____ (10) Grupo: _____ (11) Turno: _____

DATOS DE POSIBLE PERSONA BENEFICIARIA

(12) Apellido Paterno: _____ (13) Apellido Materno: _____ (14) Nombre (s): _____

(15) Clave Única de Registro de Población CURP: _____

(16) Fecha de Nacimiento:

D	D	M	M	A	A	A	A

 (17) Género: Mujer Hombre

(18) Peso:

--	--	--	--	--	--

 (19) Estatura:

--	--	--	--	--	--	--	--

 (20) Fecha de Visita:

D	D	M	M	A	A	A	A

(21) Tipo de Identificación Oficial: INE IMSS Pasaporte Acta de nacimiento Cartilla Militar

Otra ¿cuál? _____ (22) Folio de Identificación: _____

(23) Nacionalidad: _____ (24) Entidad Federativa de Nacimiento: _____

(25) Estado Civil: Soltera soltero Casada casado Unión Libre (26) Grado de Estudios: Preescolar Primaria

(27) Calle _____ (28) Número Exterior _____ (29) Número Interior _____

(30) Entre qué calles _____ (31) y _____ (32) Código Postal:

--	--	--	--	--	--

(33) Tipo de Vialidad: Avenida Calle Callejón Carretera Terracería (34) Tipo de Camino: Brecha Camino Terracería Vereda

(35) Tipo de Asentamiento: Ciudad Colonia Conjunto Habitacional Ejido Ranchería Pueblo

(36) Descripción para llegar al Domicilio: _____

(37) Otra referencia del domicilio cerca de: _____

(38) Localidad _____ (39) Colonia _____

(40) Municipio: _____

(41) Entidad Federativa o Estado _____ (42) Teléfono Fijo: _____

(43) Teléfono Celular: _____ (44) Correo Electrónico: _____ @ _____

(45) Twitter: _____ @ _____ (46) Facebook: _____ @ _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA POSIBLE PERSONA BENEFICIARIA (PADRE, MADRE, TUTORA O TUTOR)

(47) Responsable de la posible persona beneficiaria:

Hermano Tío Tutor Papá Abuelo Primo
 Hermana Tía Tutora Mamá Abuela Prima

(48) Primer Apellido (Paterno) _____

(49) Segundo Apellido (Materno) _____

(50) Nombre (s) _____

(51) Fecha de Nacimiento:

D	D	M	M	A	A	A	A

(52) Género: Mujer Hombre

(53) Nacionalidad: _____

(54) Entidad Federativa de Nacimiento: _____

(55) Estado Civil:

Soltera soltero Casada casado Divorciada divorciado
 Unión Libre Viuda viudo Separada separado

(56) Grado de Estudios:

Ninguno Primaria Secundaria
 Bachillerato, preparatoria o equivalente Técnico
 Licenciatura Maestría Doctorado

(57) Clave Única de Registro de Población CURP: _____

(58) Tipo de Identificación Oficial:

INE IMSS Pasaporte Acta de nacimiento Cartilla Militar

Otra ¿cuál? _____

(59) Folio de identificación: _____

(60) Calle _____

(61) Número Exterior _____

(62) Número Interior _____

(63) Entre qué calles _____

(64) y _____

(65) Código Postal: _____

(66) Otra Referencia del domicilio cerca de: _____

(67) Localidad _____

(68) Colonia _____

(69) Municipio: _____

(70) Entidad Federativa o Estado _____

(71) Teléfono Fijo: _____

(72) Teléfono Celular: _____

(73) Correo Electrónico: _____

@ _____

(74) Twitter: _____

@ _____

(75) Facebook: _____

@ _____

(76) Parentesco con la posible persona beneficiaria:

Hermano Tío Tutor Hijo Nieta Primo
 Hermana Tía Tutora Hija Nieto Prima

(77) Elaboró: _____

(78) Vo. Bo. de la Profesora o el Profesor del grupo: _____

(79) Vo. Bo. de la Dirección de la escuela: _____

Los datos personales recabados sean protegidos, incorporados y tratados en la base de datos correspondientes al "Programa EDOMÉX: Nutrición Escolar" a cargo del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México, con la finalidad de acreditar la incorporación de los interesados en recibir los beneficios del Programa, así como transparentar el uso y aplicación de los recursos del mismo; lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 18 de la ley de Asistencia Social del Estado de México y el artículo 3 del Reglamento interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México. Dicha base fue registrada ante el Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y podrá ser transmitida en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de México y Municipios, Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y demás normatividad aplicable, además de otras transmisiones previstas en la ley.

La unidad Administrativa responsable de la base de datos referida en la Dirección de Alimentación y Nutrición Familiar del DIFEM y el domicilio donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante el mismo, es en calle Puerto de Palos s/n esq. Álvaro Obregón colonia Isidro Fabela, C.P. 50170, Toluca, Estado de México. Se manifiesta lo antes expuesto a los numerales décimo sexto y décimo séptimo de los Lineamientos para el manejo, Mantenimiento y Seguridad de los Datos Personales, que se encuentran en posesión del Poder Ejecutivo del Estado de México, las dependencias y organismos auxiliares, los fideicomisos públicos y la Fiscalía General de Justicia, como los sujetos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

RE200C0101040101L/604/2019