

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR
COORDINACIÓN DE APOYOS SOCIALES
PROGRAMA TODOS ADELANTE GTO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2021**

ANEXO I. LISTA DE ENTREGA DE APOYOS SOCIALES - SITUACION DE DESASTRE O EMERGENCIA

Municipio: _____
Localidad: _____

ID	Clave CURP o fecha y estado e nacimiento	Nombre de la persona beneficiaria	Domicilio	Nombre de quién recibe	Parentesco	Firma de recibido	Apoyo entregado	Incidencia (En caso de no entregar el apoyo)	Firma de Testigo
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN OTORGADA EN ESTA LISTA DE ENTREGA DE APOYOS SOCIALES, ES VERÍDICA PARA QUE PUEDA SER UTILIZADA EN EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE; ASUMIENDO LA RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL DECLARANTE; ASI COMO A LAS SANCIONES PENALES QUE SON APLICABLES A LAS PERSONAS QUE SE CONDUCCEN CON FALSEDAD.

"El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen las personas beneficiarias; que son recabados con la finalidad de comprobar la entrega de los paquetes de insumos alimentarios del Programa Asistencia Alimentaria GTO, en materia de protección de datos personales, y que son tratados y protegidos de conformidad con los artículos 15, 32, 44, 46 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro aviso de privacidad en la página <https://dif.guanajuato.gob.mx>".

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FECHA DE ENTREGA: _____

INCIDENCIA

- A) Cuando la persona interesada o beneficiaria se desista de su petición
- B) Cuando la persona interesada o beneficiaria fallezca durante el trámite de su solicitud
- C) Cuando se acredite la extinción de la necesidad del bien solicitado por la persona peticionaria
- D) Cuando no sea posible localizar a la persona peticionaria en su domicilio después de dos visitas realizadas
- E) Cuando no se cuente con la suficiencia presupuestal requerida para satisfacer la necesidad del peticionario
- F) Cuando la necesidad específica de la persona ya haya sido atendida por otra dependencia o entidad de cualquier ámbito de gobierno

# Beneficiarios	Observaciones

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FECHA DE ENTREGA: _____

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».