SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO
COORDINACIÓN DE ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA
PROGRAMA ASISTENCIA ALIMENTARIA GTO

ANEXO III-LISTA DE ENTREGA DE RACIONES DE ALIMENTOS PREPARADOS - SITUACIÓN DE EMERGENCIA O DESASTRE

NO.	MUNICIPIO	LOCALIDAD	NOMBRE DE LA PERSONA BENEFICARIA	DOMICILIO	ANOTAR CLAVE CURP O FECHA Y ESTADO DE NACIMIENTO (EN CASO DE SER EXTRANJERO, ANOTAR LA NACIONALIDAD)	**VULNERABILIDAD** (NNA=NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE, AM=ADULTO MAYOR, PD=PERSONA CON DISCAPACIDAD, MU=MUJER EMBARAZADA, MLACT=MUJER EN PERIODO DE LACTANCIA)	FIRMA DE RECIBID DE LA PERSONA BENEFICIARIA O A QUIEN LA TENGA A SU CARGO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN OTORGADA EN ESTA LISTA DE ENTREGA DE PAQUETES DE INSUMOS ALIMENTARIOS, 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 CONDUCEN 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 posibles personas beneficiarias; que son recabados con la finalidad de determinar la medición de seguridad alimentaria para la gestión de algún tipo de apoyo alimentario, 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 DE LOS RESPONSABLES:_____ FECHA DE ENTREGA: _____

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