

**Folio:** [ ] **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Por medio del presente yo, C. \_\_\_\_\_  
solicito ser considerada(o) para recibir « \_\_\_\_\_ » del Programa  
« \_\_\_\_\_ », y para tal efecto proporciono los siguientes datos  
personales:

**CURP:** [ ] **Sexo:** M [ ] H [ ]  
**Folio Tarjeta GTO Contigo Sí o Tarjeta Impulso (opcional):** [ ]  
**Calle:** \_\_\_\_\_ **No. Exterior:** \_\_\_\_\_ **No. Interior:** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_  
**Colonia:** \_\_\_\_\_ **Localidad:** \_\_\_\_\_  
**Municipio:** \_\_\_\_\_ **Estado:** Guanajuato

**Nombre completo de la persona acompañante (opcional):**

A este acto me acompaña C. \_\_\_\_\_ a quien reconozco como [   
]/Padre [ ]/Madre [ ]/Tutor(a) legal [ ]/Tutor(a) [ ]/Acompañante [ ]/Persona autorizada [ ]/No aplica

**CURP de la persona acompañante:** [ ]

**Teléfono fijo:** [ ] **Celular:** [ ]

**Correo electrónico (opcional):** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

- a) Que todo lo manifestado en la solicitud y documentación entregada o llenada son datos verídicos, auténticos y fidedignos, así como la firma o huella dactilar que aparece en el presente documento.
- b) Que he leído y cumpliré con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa, y demás normativa aplicable.
- c) Que debido a la situación familiar actual se requiere el apoyo o servicio que otorga el programa para mejorar mis condiciones de vida y las de mi familia.

**CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Manifiesto que he leído y acepto el aviso de privacidad, el cual tuve a la vista y continuará a mi disposición en la página institucional en Internet <https://desarrollosocial.guanajuato.gob.mx/programas/>, por lo que:

- a) Que acepto recibir información de Gobierno del Estado de Guanajuato en domicilio y datos de contacto proporcionados:

**Sí** otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales y para recibir información de Gobierno del Estado.

**No** otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, ni para recibir información de Gobierno del Estado.

**ATENTAMENTE**

**Nombre y firma o huella dactilar de la persona solicitante, tutor(a) o acompañante**

*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social». «Los trámites de acceso a los apoyos económicos de los Programas Sociales son gratuitos, personales e intransferibles»*