

## Cuestionario Socioeconómico ANEXO 2

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato  
Dirección de Atención a Personas Adultas Mayores (DAPAM)

1) Fecha:

2) Nombre Completo:

3) CURP:  4) Edad:

5) Calle:  6) No. Exterior:  7) No. Interior:

8) Manzana:  9) Lote:  10) Colonia:

11) Municipio:  12) Código Postal:

13) Teléfono Particular:  14) Teléfono Casa:

15) Tiene Red Familiar  SI  NO 16) ¿Tiene alguna discapacidad?

17) ¿Tiene a su cargo alguna persona con discapacidad física o mental?  19) ¿Pertenece a alguna etnia indígena?  SI  NO

18) ¿Ejerce la patria potestad sobre una niña, niño o adolescente?  20) Menciona ¿Cuál?

21) ¿Actualmente sufre de maltrato?  SI  NO  
Especifique a continuación que tipo y quien ejerce el maltrato

**I. Carencia de Seguridad Social**  SI  NO

22) ¿Es Pensionado o Jubilado?  SI  NO

23) ¿Cuenta con algún programa social?  SI  NO

**II. Carencia en vivienda**  SI  NO

24) ¿Cuenta con vivienda propia?  SI  NO

**III. Carencia en servicios de vivienda básicos**

25) ¿Cuenta con servicio de agua potable?  SI  NO

26) ¿Cuenta con servicio de drenaje?  SI  NO

27) ¿Cuenta con servicio de luz eléctrica?  SI  NO

**IV. Carencia en Educación**  SI  NO

28) ¿Cuál es su último grado de estudio?

Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Universidad	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Preparatoria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>		

**V. Carencia de alimentación**  SI  NO

29) ¿En los últimos 3 meses por falta de dinero o recursos se quedaron sin comida?  SI  NO

**VI. Carencia en bienestar económico**  SI  NO

30) Ocupación:  32) Ingreso Mensual:

31) Otros ingresos:  33) Especifique:

**VII. Carencia en Servicios de Salud**  SI  NO

34) ¿Cuenta con prestación de servicios médicos de los mencionados a continuación?

Ninguno	<input type="checkbox"/>	IMSS o ISSTE	<input type="checkbox"/>
PEMEX	<input type="checkbox"/>	Seguro Popular	<input type="checkbox"/>
Defensa o Marina	<input type="checkbox"/>	Seguro de gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/>

Priorizar	Alto	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>
-----------	------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------

Observaciones:

Total de Carencias:

### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL PROGRAMA GRANDES SONRISAS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024

Denominación y fundamento legal del responsable. El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6o, apartado A, fracciones II y III, y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 14, apartado B, fracciones II y III y 80 párrafo primero de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 3, 34 y 35 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 16 de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social; 3 fracción I, 34, 36, 37, 38, 40, 42, así como lo dispuesto en el Título Tercero, Capítulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, y en los artículos 1, 2, 32 fracción II, inciso a, 3, 37 fracción III y 41 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Ley General), la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Ley Estatal), los Lineamientos para la Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato (Lineamientos) y demás normativa aplicable. Finalidades del tratamiento de datos personales. Se informa que los datos personales recabados serán utilizados para: a) Identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa Grandes Sonrisas para el ejercicio fiscal 2024 (en adelante programa); b) Verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, así como los requisitos de selección aplicables al programa conforme a las Reglas de Operación; c) Identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa; d) Análisis, validación e integración del o de los expedientes y trámites de nuevo ingreso y la reincorporación de personas titulares o beneficiarias al programa; e) Integración del padrón o padrones de personas beneficiarias del programa; f) Identificación de las personas dependientes de las personas beneficiarias del programa; g) La implementación y ejecución de la «Estrategia GTO Contigo Si»; h) Enviar notificaciones, documentos o información respecto de los beneficios que obtiene por ser parte del programa Grandes Sonrisas; así como aquellas comunicaciones que deriven de la implementación y ejecución de la «Estrategia GTO Contigo Si», y las necesarias para brindar una mejor atención. Eso puede incluir el envío de comunicaciones a través de correo electrónico y demás medios de comunicación físicos, electrónicos o digitales; e i) seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa. De las transferencias. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, o bien, en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales, de acuerdo con el artículo 97, fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. En este supuesto, los receptores de los datos personales a través de una transferencia, se obligan en los términos del presente aviso de privacidad. Mecanismos de ejercicio de derechos ARCO. Conforme a lo estipulado en el artículo 12 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Poder Ejecutivo, las personas titulares de los datos personales podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (derechos ARCO) ante la Unidad de Transparencia y Archivos del Poder Ejecutivo, acudiendo a sus oficinas ubicadas en San Sebastián número 78, Zona Centro, Guanajuato, Guanajuato. C.P. 36000, teléfono (473) 6 88 04 70 ext. 601, en un horario de lunes a viernes de 08:30 a 16:00 hrs., o bien a través de la dirección electrónica [unidadtransparencia@guanajuato.gob.mx](mailto:unidadtransparencia@guanajuato.gob.mx) Aviso de privacidad integral. El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la página institucional del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato en <https://dif.guanajuato.gob.mx/>

Nombre y Firma de quien elabora el cuestionario

Nombre y Firma, huella digital del solicitante

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda Prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

