

PROGRAMA IMPULSO A MI DESARROLLO SOCIOEDUCATIVO

No. de Folio

MODULO I

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

IDSE 2016 **Nº**

**0401**

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (IDENTIFICACIÓN)

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_  
PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_  
SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_  
ENTREGÓ: CURP.  CREDENCIAL DE ELECTOR   
CURP.   
FECHA DE NACIMIENTO  /  /   
SEXO: MUJER ☐ HOMBRE ☐  
ESTADO DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
(Se deberá anexar copia de la credencial de elector y/o CURP.)

UBICACIÓN DEL BENEFICIARIO (DOMICILIO)

NOMBRE DEL MUNICIPIO (SEGÚN INEGI 2010) \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA LOCALIDAD (SEGÚN INEGI 2010) \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE LA LOCALIDAD (SEGÚN INEGI 2010) \_\_\_\_\_  
CALLE \_\_\_\_\_  
No. EXT. \_\_\_\_\_ No. INT. \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
COLONIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL BENEFICIARIO

SERVICIOS DE SALUD SEGURO POPULAR ☐ IMSS ☐ ISSSTE ☐ OTROS ☐ NO TIENE ☐  
¿USTED O ALGUIEN EN SU FAMILIA TIENE UNA DISCAPACIDAD? NO TIENE ☐ VISUAL ☐ AUDITIVA ☐  
HABLA ☐ MOTRIZ ☐ INTELECTUAL ☐  
¿SABE LEER Y ESCRIBIR? SI ☐ NO ☐  
¿ TIENE ACTA DE NACIMIENTO? SI ☐ NO ☐

SITUACIÓN DEL BENEFICIARIO EN EL PROGRAMA

ES INSTRUCTOR SI ☐ NO ☐  
LÍNEA ESTRATÉGICA \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CAPACITADOR \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL COORDINADOR REGIONAL O PROMOTOR SOCIOEDUCATIVO \_\_\_\_\_  
FECHA DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA  /  /

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 y 16 de la ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los municipios de Guanajuato, manifiesto mi consentimiento expreso para el otorgamiento de los datos personales proporcionados en la presente cédula, con la finalidad de que sean utilizados para fines de desarrollo social y humano. Así mismo, manifiesto haber sido informado de que dicha información, serán incorporados en el banco de datos denominado: "Beneficiarios Impulso a mi Desarrollo Socioeducativo" y se mantendrán bajo el resguardo de la Dirección General de Desarrollo Humano y Comunitario de la Secretaría de Desarrollo Social y Humano del Gobierno del Estado de Guanajuato, quien se obliga a proteger, incorporar y tratar los datos recabados y que derivan del Programa Impulso a mi Desarrollo Socioeducativo para el Ejercicio Fiscal 2016; ello, en términos de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato y demás normativa aplicable. Datos que podrá actualizarlos y, en su caso, ejercer sus derechos de informe, corrección y cancelación de éstos ante la oficina de la Unidad de Acceso a la Información Pública del Poder Ejecutivo, ubicada en paseo de la presa número 170, zona Centro, de la ciudad de Guanajuato, Guanajuato, C.P. 36000. Adicional, se hace del conocimiento que le será recabada información que podrá incluir la imagen fotográfica de su persona, misma sobre la que, en su caso, será incorporada al SISCO "Sistema de Inversión Social y Control de Obras", dado su calidad de persona beneficiaria del "Programa"; y sobre la cual, podrá otorgar o no su consentimiento para que se publique y difunda a través de las páginas de internet que se encuentran a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social y Humano. Finalmente, se le informa que los datos obtenidos, podrán ser cedidos con otras dependencias o entidades del Gobierno del Estado de Guanajuato, con la finalidad de coadyuvar en la asignación de los recursos que permitan elevar los índices de bienestar de la población y el desarrollo de infraestructura, además de otras cesiones previstas por la ley; por lo que Usted, puede, respecto a la totalidad de la información, manifestar su consentimiento o negativa de cesión y tratamiento de los datos personales proporcionados en el ejercicio del "Programa", por lo que estampa su nombre y firma o huella, para dichos efectos, marcando en la siguiente casilla:

Si estoy de acuerdo con la cesión de mis datos personales y, en su caso, en la publicación de mi fotografía como beneficiario. ☐  
No estoy de acuerdo con la cesión de mis datos personales y, en su caso, en la publicación de mi fotografía como beneficiario. ☐