

**I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		EDAD
CURP			ESCOLARIDAD		
DOMICILIO			<input type="checkbox"/> PRIMARIA		<input type="checkbox"/> TÉCNICO
CALLE			<input type="checkbox"/> SECUNDARIA		<input type="checkbox"/> LICENCIATURA
COLONIA		C.P.	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO		<input type="checkbox"/> POSGRADO
LOCALIDAD			<input type="checkbox"/> NINGUNA		<input type="checkbox"/> OTROS
TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO		¿ES CABEZA DE FAMILIA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
¿HABLA ALGUNA LENGUA MATERNA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿CUÁL?		¿A QUE REGIÓN PERTENECE?	
¿ES USTED ORIGINARIO DEL ALGÚN GRUPO ÉTNICO DE OAXACA U OTRO ESTADO DE LA REPÚBLICA MEXICANA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
¿DE CUAL?					

Oaxaca de Juárez
Patrimonio cultural de la humanidad
2022 - 2024**II. INTEGRANTES DEL HOGAR E INGRESOS ECONÓMICOS**

NOMBRE COMPLETO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES

III. TRAMITE A SOLICITAR

IMPUESTO	DERECHO
A. PREDIAL <input type="checkbox"/>	A. ASEO PÚBLICO <input type="checkbox"/>
B. TRASLADO DE DOMINIO <input type="checkbox"/>	B. PANTEONES <input type="checkbox"/>
	C. SERVICIOS PRESTADOS EN MATERIA DE SALUD Y CONTROL DE ENFERMEDADES <input type="checkbox"/>
	D. POR CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS Y LEGALIZACIONES <input type="checkbox"/>

CONDICIÓN ACTUAL DEL SOLICITANTE:

A. PADRES O MADRES SOLTERAS (OS), PERSONAS VIUDAS O DIVORCIADAS O SEPARADAS CON HIJOS MENORES DE EDAD O CON DISCAPACIDAD.

B. PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DE ESTE APOYO?A) FOLLETOS B) REDES SOCIALES C) POR OTRAS PERSONAS

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados como datos personales en la base de datos del Comité Municipal del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Oaxaca de Juárez en términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y demás disposiciones aplicables, sus datos personales podrán ser transmitidos a otras autoridades de acuerdo a lo previsto en la Ley; el titula puede ejercer el derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), así como la renovación del consentimiento de los datos personales recabados, acudiendo a la Oficina de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, ubicada en la Calzada Porfirio Díaz #243, Colonia Reforma C.P. 68050 Oaxaca de Juárez Oaxaca, primer piso".

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**DIRECCIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF)**



Oaxaca de Juárez
Patrimonio cultural de la humanidad
2022 - 2024

DIRECCIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF)

