

ANEXO 1



Solicitud GTO Contigo Sí

Folio: _ _ _ _ _	_ _ _ _ _/2024
Por medio del presente yo, C.	
	oir «
Programa «	
	», y para tal efecto proporciono los
siguientes datos personales:	
	L L L L L L L L L L L Cava. M. L L L L L L L L L L L L L L L L L L
	_ _ _ _ _ Sexo: M[] H[]
	Impulso (opcional): _ - _ - _ _ _ _ No. Exterior:
	Localidad:
	Estado: Guanajuato
Moncipio.	<u>Esiddo.</u> <u>Godnajodro</u>
Nombre completo de la persona aco	empañante (opcional):
A este acto me acompaña C	a quien reconozco
como [] <u>Padre</u> [] <u>Madre</u> [] <u>Tutor(a) l</u>	egal []Tutor(a) []Acompañante []Persona autorizada []No aplica
CURP de la persona acompañante: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Teléfono fijo:	_
	@
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:	
	solicitud y documentación entregada o llenada son datos verídicos,
auténticos y fidedignos, así como	o la firma o huella dactilar que aparece en el presente documento.
b) Que he leído y cumpliré con la normativa aplicable.	o establecido en las Reglas de Operación del Programa, y demás
c) Que debido a la situación familia	ar 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	
a) Que acepto recibir información contacto proporcionados:	de Gobierno del Estado de Guanajuato en domicilio y datos de
[] Sí otorgo mi consentimier tratamiento de mis datos person recibir información de Gobierno de	ales y para tratamiento de mis datos personales, ni para

ATENTAMENTE

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