

ENTIDAD:  MUNICIPIO:

REGIÓN:  ID INMUEBLE:

## UBICACIÓN

CALLE  NÚMERO

COLONIA / LOCALIDAD  CÓDIGO POSTAL

CCT 1  CCT 3  CCT 5  CCT 7

CCT 2  CCT 4  CCT 6  CCT 8

## RESPONSABLES DE LA SOLICITUD

<b>DIRECTOR REGIONAL</b>	TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO <input type="text"/>
		CURP <input type="text"/>
<b>FACILITADOR AUTORIZADO</b>	TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO <input type="text"/>
		CURP <input type="text"/>
<b>TESTIGO 1</b>	TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO <input type="text"/>
		CURP <input type="text"/>
<b>TESTIGO 2</b>	TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO <input type="text"/>
		CURP <input type="text"/>

Solicitamos que nuestro Inmueble sea dado de alta en el programa **La Escuela Es Nuestra** por los motivos que a continuación presentamos:

## JUSTIFICACIÓN

<b>DIRECTOR REGIONAL</b>	<b>FACILITADOR AUTORIZADO</b>	<b>TESTIGO 1</b>	<b>TESTIGO 2</b>
NOMBRE Y FIRMA O HUELLA	NOMBRE Y FIRMA O HUELLA	NOMBRE Y FIRMA O HUELLA	NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: [http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO\\_PRIVACIDAD.pdf](http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf)."