

FECHA

ID DEL INMUEBLE

COORDINADOR(A) ESCOLAR DE ALIMENTACIÓN

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO

CALLE NÚMERO

COLONIA C.P. ALCALDÍA O MUNICIPIO

TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

CURP

FIRMA O HUELLA

TIPO DE APOYO

A - Infraestructura y Equipamiento **B** - Servicio de Alimentación **C** - Horario Extendido

TIPO DE APOYO (A, B, o C)	ACCIÓN (DESCRIPCIÓN BREVE)	TIEMPO ESTIMADO DE CONCLUSIÓN (MESES)	COSTO ESTIMADO (EN PESOS)

TOTAL DE RECURSOS ASIGNADOS A LA ESCUELA **GASTO TOTAL ESTIMADO**

PRESIDENTA(E)

SECRETARIA(O)

TESORERA(O)

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."