



Mejoremos Juntos

Dirección de Promoción Social

Descripción de la mejora a realizar

VI. REFERENCIAS PERSONALES.

01	NOMBRE:	Nombre Completo:				
	DOMICILIO:	Calle:	Número Oficial:	Colonia:	Código Postal	Ciudad y Estado:
	CONTACTO:	Teléfono de Casa:		Teléfono Celular:		Correo Electrónico:
02	NOMBRE:	Nombre Completo:				
	DOMICILIO:	Calle:	Número Oficial:	Colonia:	Código Postal	Ciudad y Estado:
	CONTACTO:	Teléfono de Casa:		Teléfono Celular:		Correo Electrónico:

VII. REQUISITOS

Instrucciones: Indique el número de originales y copias que presenta el solicitante.

Original	Copia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Formato de solicitud.
- Fotografía del solicitante.
- Comprobante de ingresos.
(Recibo de nómina vigente, Carta constancia de la empresa o Carta jurada bajo protesta)
- Acta de Nacimiento.
- Escritura Pública.

Original	Copia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Comprobante de domicilio.
(Recibo de agua, luz o teléfono con fecha no mayor a 3 meses a partir de su expedición)
- Identificación Oficial.
(Credencial de elector vigente, pasaporte vigente, licencia de conducir vigente o cartilla de servicio militar)
- CURP Clave Única de Registro de Población.
- Poder notarial del representante legal (En caso de no ser el propietario).
(Presentar el Poder Notarial acompañado de la identificación oficial del Apoderado)

Observaciones: _____

SELLO

Recibe
Nombre y Firma

Solicitante
Nombre y Firma

Nota:

- Para la realización de este servicio, el **solicitante** deberá presentar los documentos originales y 1 copia.
- Bajo protesta de decir verdad, el **solicitante** hace constar que la información vertida en este documento es verídica y autoriza al **Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato IMUVII**, para que la corrobore. En caso de que algún dato resultare falso, manifiesta estar de acuerdo en que se cancele el servicio a realizar, siendo responsable de los trámites que sean gestionados con dicha información, eximiendo de responsabilidades a este Instituto.
- Se recibe la documentación exclusivamente para su revisión, sin que esto implique compromiso alguno para el **IMUVII**. Caso contrario se comunicará al **solicitante** el seguimiento del servicio solicitado.

Aviso de Privacidad

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 3 fracción I Capítulo Único, Título Primero, así como en lo establecido en los artículos 34, 36, 37, 38, 40 y 42 Capítulo Primero, Título Segundo de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, de conformidad con la última reforma publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato ejemplar 213, Segunda parte de fecha 05 de diciembre del 2017, **se hace de su conocimiento lo siguiente:**

1 Denominación del Responsable:

Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato (en adelante el Instituto), Organismo Público Descentralizado de la Administración Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, con domicilio en Avenida Revolución No. 179 Edificio Nieto primer piso Despacho 105 y 106, zona Centro, Irapuato, Guanajuato, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

2 La finalidad del tratamiento de sus datos personales es:

- Integrar un registro, para efectos procesales de notificación, seguimiento y respuesta; de las personas que comparecen de forma personal o a través de un representante legal, para realizar algún trámite o servicio.
- Mantener un registro, para efectos estadísticos, de las personas que son beneficiadas con algún trámite o servicio derivado de los distintos Programas Institucionales vigentes.

3 De las Transferencias:

Se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser transferidos y tratados por personas distintas a este Instituto. En ese sentido su información puede ser compartida con particulares que participan en el desarrollo de los trámites y servicios, así como otros Sujetos Obligados siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos, además de otras transmisiones previstas en la Ley.

4 Mecanismos y medios disponibles para que el Titular de los datos personales pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales:

- SI** otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.
- NO** otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Titular
Nombre y Firma

5 El sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad integral.

El aviso de privacidad podrá ser consultado en la página institucional en Internet: www.imuvii.gob.mx.

