FOLIO:

HOJA DE PRE-REGISTRO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

DATOS PERSONALES

Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Lugar de nacimiento	Edad

	(M) (H)
CURP	Sexo

DOMICILIO

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia

Alcaldía	Código Postal

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

EXPERIENCIA LABORAL

Ocupación	Fecha de inicio	Fecha de conclusión

¿Es usted beneficiaria de algún programa social?

(No) (Si) Especifique:

Nombre y firma del solicitante

Este documento contiene datos personales, los cuales serán protegidos de conformidad con las obligaciones establecidas en el artículo 24, fracción XXIII de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México y de acuerdo a los principios consagrados en el artículo 9 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México y demás artículos aplicables. En caso de negativa al tratamiento de sus datos personales exponer directamente ante la Unidad de Transparencia de Secretaría de Inclusión y Bienestar Social, ubicada en ubicada en Plaza de la Constitución No. 1, Tercer Piso, colonia Centro, Alcaldía Cuauhtémoc con número telefónico 55-5345-8252. Los avisos de privacidad integral y simplificado se encuentran publicados para su consulta en las direcciones electrónicas https://www.sibiso.cdmx.gob.mx/transparencia/avisos-de-privacidad https://www.transparencia.cdmx.gob.mx/secretaria-de-inclusion-y-bienestar-social/entrada/26867 https://www.transparencia.cdmx.gob.mx/secretaria-de-inclusion-y-bienestar-social/entrada/26356