



### 3.- PARA CONTACTAR

(*)Teléfono de Casa	(*)Cel. (Personal)	(*)Cel. (De otra persona de tu confianza)
(*)Correo Electrónico (personal)	(*)Correo Electrónico (adicional)	

### 4.- DATOS ESCOLARES

(*)Escuela (Especificar el nombre de la Institución Educativa sin abreviaciones)		
(*)Plantel (Especificar el No. asignado a la Institución Educativa o el nombre, facultad, extensión o Módulo)		
(*)Municipio de la Escuela	(*)Localidad de la Escuela	(*)Escolaridad (al Semestre que cursas actualmente)
(*)Matricula	(*)Especialidad	(*)Grupo

Turno:  Matutino  Vespertino Promedio general acumulado en el ciclo escolar 2014-2015

¿Cuántas con algún equipo de computo?  Si  No ¿Cuántos años de uso tiene?

Marca con una X ¿De qué tipo es? Tablet  Ipad  Laptop  PC de Escritorio

### 5.- INFORMACIÓN ADICIONAL PARA ESTADÍSTICAS SOCIALES.

¿Cuántas personas forman tú familia?  Si tienes hermanos, ¿Cuántos estudian?

(*)Nombre (s) de tu Madre	(*)Apellido Paterno	(*)Apellido Materno
---------------------------	---------------------	---------------------

Conteste con SI o No, según sea el caso, si la persona presenta algunas de las siguientes características.

Fallecida  Madre Soltera  Divorciada o Separada  Viuda  Otros: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

Ocupación  Nivel Académico

Marque con una X si aporta algún ingreso para el gasto familiar  Si  No Funge como Tutor

(*)Calle (Especificar si es andador, privada u otro, si es el caso)	(*)Núm. Ext.	(*)Núm. Int.	(*)Mza.	(*)Lote
(*)Colonia (Especificar si es Fraccionamiento, Unidad Habitacional u otro, si es el caso)			(*)Código Postal	
(*)Localidad	(*)Municipio		(*)Estado	

(*)Nombre (s) de tu Padre	(*)Apellido Paterno	(*)Apellido Materno
---------------------------	---------------------	---------------------

Conteste con Si o No, según sea el caso, si la persona presenta algunas de las siguientes características.

Fallecido  Aporta el gasto familiar  Funge como Tutor

Ocupación  Nivel Académico

(*)Calle (Especificar si es andador, privada u otro, si es el caso)	(*)Núm. Ext.	(*)Núm. Int.	(*)Mza.	(*)Lote
(*)Colonia (Especificar si es Fraccionamiento, Unidad Habitacional u otro, si es el caso)			(*)Código Postal	
(*)Localidad	(*)Municipio		(*)Estado	

Marque con una X la situación de su vivienda y especifique si es el caso.

Propia  Rentada  Prestada

En proceso de Pago			
CODESVI	INFONAVIT	FOVISSTE	FONHAPO

Otros: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

San Francisco de Campeche, Camp., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Autorizo a la Secretaría de Desarrollo Social y Humano para que los datos personales recabados en el presente formato de solicitud, sean usados, incorporados, tratados, conservados y protegidos en el Sistema de Datos Personales del Programa COMPUT@BLET de la SEDESYPH, mismos que tendrán una vigencia en los términos establecidos en las leyes vigentes aplicables y que no podrán ser difundidas sin el consentimiento de su titular o utilizados para otros fines.

SI AUTORIZO  NO AUTORIZO

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales Padrón de beneficiarios del programa “COMPUT@BLET”, con fundamento en los artículos 11 fracciones II, VI, X, XVIII, XXI y XX, 17 Fracción I, 46, 47, 56 Fracción I, III, IV y X y 57 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de Campeche; 7 Fracción III y VI, 8 Fracción III, 63 y 102 del Reglamento de la Ley de Desarrollo Social del Estado de Campeche; 1, 4, 5, 6, 7 y 15 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Campeche y sus Municipios y Vigésimo Segundo, Vigésimo Noveno y Trigésimo de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche, cuya finalidad es integrar información de los solicitantes que requieran obtener los beneficios del Programa, y podrán ser utilizadas para la entrega de los equipo de TIC y datos estadísticos respectivamente, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite para participar como solicitantes del Programa “COMPUT@BLET”.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es la Dirección de Desarrollo Humano de la Secretaría de Desarrollo Social y humano del Gobierno del Estado de Campeche (SEDESYPH), y la dirección donde podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es a través de la Unidad de Acceso Común de la SEDESYPH, ubicado en Av. Pedro Sainz de Baranda s/n Col. Centro de la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche.

El interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios, al teléfono: (01) (981) 12.717.80 y (01) (981) 81.179.53 o [www.cotapec.org.mx](http://www.cotapec.org.mx).”

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por ningún partido político alguno y los recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo a la ley aplicable y ante la autoridad competente.”

SÍGUENOS EN:



[www.facebook.com/sedesyh](http://www.facebook.com/sedesyh)



@SEDESYPH

DESCARGA TUS FORMATOS NECESARIOS A TRAVÉS DE:



[www.campeche.gob.mx](http://www.campeche.gob.mx)

O SOLICÍTALOS AL CORREO ELECTRÓNICO: [sedesyhcomputablet@gmail.com](mailto:sedesyhcomputablet@gmail.com)

Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al Desarrollo Social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado ante las autoridades conforme lo dispone la Ley de la materia.