

FORMATO DE SOLICITUD PREVIAMENTE LLENADO

TRÁMITE EN EL CONSULADO MEXICANO UBICADO EN:

Datos personales

MATRÍCULA CONSULAR

PASAPORTE

NOMBRE:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

C.P.

No. TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA DE RESIDIR EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA:

Día

Mes

Año

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos aquí plasmados son ciertos y se hacen de puño y letra del interesado, en el entendido de que, en caso de proporcionar datos falsos, la carta de residencia y/o carta de dependencia económica carecerá de valor legal y será cancelada.

Nombre y firma del interesado o tutor

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

I. Denominación de la Unidad responsable

La Coordinación de Extranjería y Reclutamiento, misma que pertenece a la Secretaría del Ayuntamiento, con domicilio ubicado en Calle Hidalgo número 77, Barrio de Santiaguito, C.P. 36588, en la ciudad de Irapuato, Guanajuato, es la Responsable del tratamiento y resguardo de los datos personales que nos proporcione, siendo el Sujeto Obligado el Municipio de Irapuato, Guanajuato, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

II. Finalidad del tratamiento de los datos personales.

Le informamos que los datos personales y/o sensibles son recabados para las finalidades que se detallan a continuación:

- Integración de expedientes digitales.
- Creación de base datos de los solicitantes.
- Impresión de cartas de residencia del interesado.

III. Transferencia de datos personales.

Se hace de su conocimiento que la transferencia de datos será de conformidad a lo establecido en el apartado IV del Aviso de Privacidad Integral. De igual forma, se hace de su conocimiento que no se realizarán transferencias adicionales, salvo que se actualice alguno de los casos establecidos en el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

IV. Negativa para el tratamiento de sus datos personales.

Podrá manifestar la negativa del tratamiento y/o su transferencia de sus datos personales que requieren el consentimiento del titular, acudiendo directamente a las instalaciones de la Unidad de Transparencia del municipio de Irapuato, Guanajuato, con domicilio ubicado en Calle Hidalgo número 77, Barrio de Santiaguito, C.P. 36588, en la ciudad de Irapuato, Guanajuato, o bien, comunicarse al número telefónico 462 6069999 extensión 1431, de lunes a viernes en un horario de 8:30 a 16:00 horas, así como a través del correo electrónico: transparencia.irapuato@irapuato.gob.mx. Cabe mencionar que el no compartir datos, no impide recibir el servicio.

V. Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral.

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica: <https://portaltransparencia.irapuato.gob.mx/>.

Fecha de actualización del aviso de privacidad. 21 de octubre del 2025

CARTA DE RECOMENDACIÓN - U.S.A-PREVIAMENTE LLENADO

Irapuato, Guanajuato; a ____ de _____ del año 202__

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente me permito recomendar al C. _____
_____, quien vivió durante ____ años en el domicilio
marcado con el No. _____ en la calle _____ de la
_____ así mismo, me consta que radica en
Estados Unidos de América desde la fecha _____ y
actualmente vive en el domicilio _____
_____.

Durante este periodo demostró ser una persona responsable, honesta y con iniciativa propia para realizar cualquier actividad que se le encomiende.

El ciudadano interesado realizará el trámite de PASAPORTE / MATRÍCULA CONSULAR
Subrayar el trámite que tramitará en el Consulado
en el Consulado Mexicano ubicado en la ciudad de _____
_____ de Estados Unidos de América.

Por lo anterior no tengo inconveniente en recomendarla. Extiendo la presente para efectos que a la interesada convengan, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Anexar copia de credencial de elector de quien firma

La persona que realiza el trámite debe proporcionar un

Número telefónico: _____

Correo electrónico: _____