

Estos datos deberán ser llenados conforme a la información de los documentos que usted presenta.



1

## FORMATO DE SOLICITUD PREVIAMENTE LLENADO

ESCRIBIR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN U OFICINA QUE LE SOLICITA LA CONSTANCIA:



NOMBRE: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN

CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_

COLONIA

FRACC.

COMUNIDAD \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Nº TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TIEMPO DE VIVIR EN EL DOMICILIO: \_\_\_\_\_

AÑOS Y \_\_\_\_\_

MESES

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.

Datos del menor de edad

Mamá o Papá

### 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](mailto: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

**CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE  
DATOS PERSONALES SENSIBLES DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE.  
PREVIAMENTE LLENADO**

Con fundamento en los artículos 3 fracción VIII, 8, 9, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, y 30 de la Ley de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, la niña, niño o adolescente deberá contar con el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales. La modalidad de manifestación del consentimiento deberá ser expresa, cuando una norma así lo exija o cuando se traten de datos personales sensibles.

Para la obtención del consentimiento expreso, el responsable deberá facilitar al titular un medio sencillo y gratuito a través del cual pueda manifestar su voluntad.

De conformidad con el segundo párrafo del artículo 27, segundo párrafo de la Ley de la materia, se considerará que el consentimiento expreso se otorga por escrito cuando el titular lo externe mediante un documento con su firma autógrafa, huella dactilar o cualquier otro mecanismo autorizado por la normativa aplicable.

Los datos personales sensibles que fueron recabados, serán utilizados únicamente para los fines informados en el aviso de privacidad.

<p>FECHA: _____ / _____ / _____ DÍA MES AÑO</p> <p><b>DENOMINACION DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinación de Extranjería y Reclutamiento adscrita a Secretaría del Ayuntamiento.</li> </ul> <p><b>SUJETO OBLIGADO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Secretaría del Ayuntamiento.</li> </ul> <p><b>DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:</b></p> <p>He leído y entiendo este documento. Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales sensibles de la niña, niño o adolescente. Los datos sensibles serán utilizados únicamente para los fines informados en el aviso de privacidad.</p> <p>NOMBRE(S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____</p> <p>DOCUMENTO CON EL QUE SE IDENTIFICA (EN SU CASO): _____</p> <p>_____ FIRMA _____</p>		
---	--	--

**CARTA DE RECOMENDACIÓN – MENOR DE EDAD- PREVIAMENTE LELNADO**

Irapuato, Guanajuato; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 202\_\_\_\_

**A QUIEN CORRESPONDA**

Por medio de la presente me permito recomendar al menor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ quien es hijo/a de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a quien tengo de conocer desde hace \_\_\_\_ años y quien tiene su domicilio en la calle \_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_ de la Colonia/Fraccionamiento/Comunidad \_\_\_\_\_.  
Subrayar

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

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

**ATENTAMENTE**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

Anexar copia de credencial de elector de quien firma

La firma debe ser lo más parecida a la credencial de elector