



AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

ESTE RUBRO DEBE LLENARSE CON DATOS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

LOS DATOS PERSONALES RECABADOS EN ESTE FORMULARIO, SERAN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL BANCO DE DATOS (O DEL PROGRAMA) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF LA PIEDAD DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 53, 54, 55, 57, PARRAFO SEGUNDO, Y 60 PARRAFO PRIMERO, DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO, Y SU FINALIDAD ES LA DE CONTAR CON LA INFORMACION NECESARIA QUE PERMITA LA TOMA DE DECISION POR PARTE DE ESTA INSTITUCION PARA EL OTORGAMIENTO O INCLUSION EN EL PROGRAMA, POR LO QUE UNICAMENTE SERAN UTILIZADOS PARA ESTE EFECTO Y PARA FINES ESTADISTICOS, ESTOS DATOS TIENEN EL CARÁCTER DE OBLIGATORIO, EN CASO DE NO SUMINISTRARLOS NO PODRA PARTICIPAR EN LA INCLUSION AL PROGRAMA O APOYO SOLICITADO. LOS DATOS RECABADOS SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS A OTRAS INSTITUCIONES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE MICHOACAN EN LA APLICACIÓN DE SUS ATRIBUCIONES O POR MANDATO DE AUTORIDAD COMPETENTE. LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL EXPEDIENTE DEL PROGRAMA ES EL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL CON DOMICILIO EN GRAL. ENRIQUE RAMIREZ #75 Y NUMERO TELEFONICO 352 5220122 , ANTE QUIEN PODRA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION.

**DINÁMICA FAMILIAR**

Su dinámica familiar consiste mayormente en permanecer en el hogar, debido a su dificultad para caminar, cuenta con un amigo que lo apoya a realizar trámites, ya a consultas médicas, no recibe visitas debido a que no es casado, ni tampoco tiene esposa.

**CONDICIONES DE LA VIVIENDA**

Vive en un departamento propio, contando con todos sus servicios básicos, luz, agua y drenaje. El departamento es de cemento con terminado en pintura, piso de cerámica y está en una zona donde hay transporte público, alumbrado público y pavimentación; él vive solo, debido a que no estuvo casado y solo tiene un hijo sin ser parte de su dinámica.

**CONDICIONES DE SALUD FAMILIAR**

José Guillermo → Artritis de cadera izquierda.

\*INDICAR TIPO DE DISCAPACIDAD\*

**ECONOMÍA FAMILIAR**

INGRESO MENSUAL

EGRESO MENSUAL

Jefe de familia \$ 6,200

Renta \$ —

Luz \$ 160

Madre de familia \$ —

Alimentos \$ 1,000

Agua \$ 388

Otros \$ —

Medico \$ —

Gas \$ 300

Escuela \$ —

Teléfono \$ 300

Transporte \$ 800

Otros \$ —

TOTAL \$ 6,200

TOTAL \$ 3,034

OBSERVACIONES DE LA ECONOMÍA FAMILIAR

Dependen económicamente del ingreso que obtiene de su jubilación de manera mensual. El trabajo en una escuela pública, de ahí, solventan alimentación, servicios básicos y medicamentos que necesita compras de manera ocasional.

DIAGNOSTICO SOCIAL

Originario del municipio de La Piedad, no tiene esposa, ni hijos, es jubilado de su empleo como personal administrativo en una escuela pública, cuenta con ISSSTE, como servicio de salud.

PLAN DE ACCIÓN Y TRATAMIENTO

Solicita de una silla para baño, debido a la dificultad para moverse por su propia cuenta.

\$

Aportación DIF Michoacán

\$ Letra

\$

Aportación Beneficiario

\$ Letra

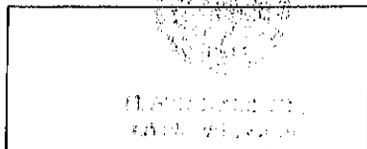
\$

Otras Aportaciones

\$ Letra

Nombre y firma del Beneficiario

Autorización  
Nombre y Firma de la Presidenta Sistema DIF  
Municipal



Sello del Sistema DIF Municipal

Nombre y Firma de la Directora del Sistema DIF  
Municipal

Nombre y firma  
Trabajadora Social o quien  
elabora el estudio  
socioeconomico

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

 NOMBRE  
MARQUEZ  
PUIG  
JOSE GUILLERMO SEXO H



DOMICILIO  
EL VD LAZARO GARDENAS 474  
COL CENTRO 69300  
LA PIEDAD, MICH.

CLAVE DE ELECTOR: MRPGGL68050618H000

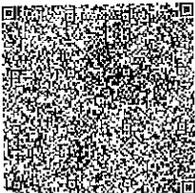
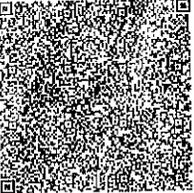
CURP  
MAPG580506HMNRGL00 AÑO DE REGISTRO  
1993-03

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA  
06/05/1958 1537 2020-2030

*Jose Guillermo Marquez Puig*

INIE



SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2084964436<<1537013336195  
5805060H3012316MEX<03<<04904<9  
MARQUEZ<PUIG<<JOSE<GUILLERMO<<

Sello de banca.  
752 107 8212  
352 102 5737

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MARQUEZ  
PUIG  
JOSE GUILLERMO

SEXO H



DOMICILIO  
EL VD LAZARO GARDENAS 474  
COL CENTRO 69300  
LA PIEDAD, MICH.

CLAVE DE ELECTOR: MRPGGL68050618H000

CURP  
MAPG580506HMNRGL00

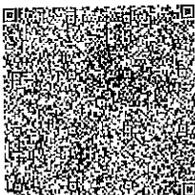
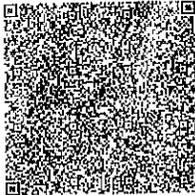
FECHA DE NACIMIENTO  
06/05/1958

SECCION  
1537

AÑO DE REGISTRO  
1993-03

VIGENCIA  
2020-2030




SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2084964436<<1537013336195  
5805060H3012316MEX<03<<04904<9  
MARQUEZ<PUIG<<JOSE<GUILLERMO<<

Sello de banca.  
752 107 8212  
352 102 5737

# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:  
**MAPG580506HMNRGL00**



Nombre  
**JOSE GUILLERMO MARQUEZ PUIG**

Entidad de registro: **MICHOACAN DE OCAMPO**

GOBIERNO DE  
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



118069195800277

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**JOSE GUILLERMO MARQUEZ PUIG**

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de agosto de 2024

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPI a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.60, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/tenapo>

La Piedad de Cavadas, Michoacán de Ocampo a 9 de IX del 2024

**CERTIFICADO MÉDICO**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, se certifica que el (la)

C. JOSE GUILLERMO MARQUES PUIG con fecha de  
nacimiento 6-V-58 edad 66, grupo sanguíneo A+ y  
domicilio en BLVD LAZARO CARDENA #474 de la Ciudad de  
LA PIEDAD municipio de LA PIEDAD MICH.

Se encuentra clínicamente ARTROSIS DE CADERA IZQUIERDA  
CON AMIGDALITIS BILATERAL

Se expide la presente a petición del interesado y para los fines legales que crea conveniente.

ATENTAMENTE



H. AYUNTAMIENTO  
LA PIEDAD, MICH.  
2021 - 2024

Dra. Ma. De Jesús Saucedá Lucio **DIF MUNICIPAL**

CED. PROF. 398893

## SOLICITUD DE APOYO DE APARATO FUNCIONAL

La Piedad, Michoacán. A 05 de Septiembre 2024.

LIC. OSCAR CELIS SILVA  
DIRECTOR GENERAL  
DEL SISTEMA DIF MICHOACAN  
PRESENTE

Por medio de la presente solicito de la manera más atenta el apoyo de: una silla para baño  
Ya que no cuento con recursos económicos y requiero el uso de este tipo de apoyo con la finalidad de mejorar mi calidad de vida.

Nombre del Beneficiario: Másquez Puga José Guillermo

Domicilio: Buld. Lozano Córdova #274 Col. Centro

Número de Teléfono 352 107 8212 / 352 102 5737

ATENTAMENTE

C. 

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE





Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana  
Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad  
Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad (Aparatos Funcionales)

## RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de La Piedad, a 05 de Septiembre del 2024.

Quien suscribe: Morquez Puig José Guillermo  
Identificándome con el documento: INE

Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

una silla de baño

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.

  
Firma de quien recibe

Lic. Elizabeth Francisco Ávila  
Directora de Asistencia e Integración  
Social del Sistema para el Desarrollo  
Integral de la Familia Michoacana

352 107 8212 / 352 102 5737  
Teléfono de contacto del beneficiario