



Programa Emergente de Economía Solidaria 2020 para Enfrentar al COVID-19

Registro del brigadista

Datos del beneficiario

Nombre _____

Sexo M F Edad _____ Fecha de nacimiento _____

Escolaridad Primaria Secundaria Preparatoria / Bachillerato Universidad Posgrado

Datos de contacto

Dirección _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Fraccionamiento o colonia _____

E-mail _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ C.P. _____

Referencias personales

1 Nombre _____

Parentesco _____ Teléfono _____

2 Nombre _____

Parentesco _____ Teléfono _____

3 Nombre _____

Parentesco _____ Teléfono _____

Situación actual

Trabaja actualmente Sí No Empresa / lugar _____

Teléfono _____

Si ya labora en algún sitio o empresa favor de proporcionar la siguiente información:

Actividad _____

Horario de trabajo _____

Ingreso quincenal neto _____

¿Actualmente recibe apoyo de algún programa de Gobierno municipal, estatal o federal?

Sí ¿Cuál? _____ No

Situación económica

Gasto mensual familiar promedio _____

Alimentación _____

Educación _____

Esparcimiento _____

Salud _____

Servicios públicos _____

Vivienda/renta _____

Transporte _____

Otro _____



Alimentación

Describe los alimentos que consume cotidianamente

Desayuno _____

Comida _____

Cena _____

Datos Generales del hogar

¿Alguien más depende económicamente de usted? _____

¿Cuántas personas conforman su hogar? (Incluyendo niños, adultos mayores, y personas con discapacidad)

1 Nombre _____

Parentesco _____ Género M F Estado Civil _____

2 Nombre _____

Parentesco _____ Género M F Estado Civil _____

3 Nombre _____

Parentesco _____ Género M F Estado Civil _____

4 Nombre _____

Parentesco _____ Género M F Estado Civil _____

5 Nombre _____

Parentesco _____ Género M F Estado Civil _____

¿Cuántas personas de su hogar trabajan? _____

¿Cuál es el ingreso mensual neto en su hogar? _____

Información de vivienda

Tipo de vivienda Casa Departamento Otro _____

Tipo de tenencia de la vivienda Propietario Arrendatario

Allegado (¿Vive en casa de un familiar y no paga renta? Otro _____

Señale los servicios públicos con los que cuenta:

Agua Luz Pavimento Drenaje Transporte Otro servicio

Señale los espacios de vivienda con los que cuenta su vivienda:

Sala Comedor Recámaras Cocina Baños Cochera Patio delantero Patio trasero

Otro _____

Salud

¿Padece alguna enfermedad? _____

Situación de salud (en caso la hubiese) _____

Situación de salud de personas dependientes de usted

1 Nombre _____

Parentesco _____ Diagnóstico médico _____

2 Nombre _____

Parentesco _____ Diagnóstico médico _____

3 Nombre _____

Parentesco _____ Diagnóstico médico _____

4 Nombre _____

Parentesco _____ Diagnóstico médico _____

5 Nombre _____

Parentesco _____ Diagnóstico médico _____



Programa Emergente de Economía Solidaria 2020 para Enfrentar al COVID-19

Registro de habilidades

¿Tiene alguna limitante física o discapacidad que le impida realizar actividades de trabajo en campo? Sí No

¿Cuál? _____

Del siguiente listado señale las habilidades que considera que posee

- Uso y manejo de herramientas y maquinaria de poda
- Elaboración de productos de higiene
- Aplicación de pinturas y esmaltes
- Habilidad para la costura
- Uso de herramientas para limpieza
- Habilidad para el tejido

Por la presente el que suscribe _____

manifiesto bajo protesta de decir verdad y quedo enterado que los beneficios otorgados en el Programa en ningún caso generarán relación laboral o contractual entre las partes involucradas.

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

Firma del interesado

Anexos

Copia de documentos que se anexan en la presente solicitud de registro

- Copia de identificación
- Comprobante de domicilio con no más de 3 meses de expedido

AVISO DE PRIVACIDAD-CORTO

El Gobierno Municipal de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco tiene su domicilio en Calle Higuera número 70, Colonia Centro, C.P. 45640, Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. El objeto de este sujeto obligado de recabar datos personales es posibilitar el ejercicio de sus atribuciones y facultades, incluyendo trámites y servicios, mismos datos que son objeto de la protección que se establece en las leyes aplicables y que corresponden a: la relación del nombre del titular de la información con su edad, estado civil, domicilio particular, número telefónico particular, correo electrónico particular, fotografías de su persona, firma legible, Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, grado académico o de estudios, datos patrimoniales como lo son número de cuenta bancaria, pasivos y activos, gravámenes, así como también los datos sensibles como lo son el estado de salud, religión, nacionalidad, huellas digitales, preferencia sexual, origen étnico o racial, datos de familiares. Se informará al titular de los datos personales por correo electrónico todo cambio y modificación que sufra el presente aviso, enviando al correo del titular el nuevo aviso de privacidad, o consultando sus modificaciones en la página: <http://www.tlajomulco.gob.mx/transparencia-ciudadana> en el apartado denominado avisos de privacidad.

Si requiere consultar el aviso de Privacidad Integral, puedo hacerlo en la siguiente liga:
<http://tlajomulco.gob.mx/sites/default/files/transparencia/AvisodePrivacidad.pdf>

