



Morelia, Michoacán, a ___ de ___ de 2022

CARTA COMPROMISO

**L.E. CAROLINA RANGEL GRACIDA
SECRETARIA DEL BIENESTAR DEL GOBIERNO DEL
ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO
PRESENTE**

Quien suscribe C. _____, por mi propia voluntad expreso mi total y cabal compromiso para llevar a cabo y cumplir con todas y cada una de las obligaciones y actividades que se establece en la normatividad que se aplica en los **CENTRO DE INTEGRACIÓN PARA EL BIENESTAR Y LA ARMONÍA SOCIAL (CEIBAS)** y demás documentos concernientes, por parte de la Secretaría del Bienestar del Gobierno del Estado de Michoacán de Ocampo.

Así mismo, agradezco el apoyo del cual seré beneficiado, sin otro particular reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

FIRMA

La Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán por sus siglas SEDEBI, con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas 1016, Col. Ventura Puente, C.P. 58020, Morelia, Michoacán utilizará sus datos personales recabados para utilizará sus datos personales recabados para la atención de trámites y/o servicios solicitados por el titular de los datos personales o su representante legal, fines estadísticos, integración del padrón único de beneficiarios, actividades de capacitación. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral en: <https://www.michoacan.gob.mx/aviso-de-privacidad-integral-bienestar/>