



## ANEXO 1. SOLICITUD DE APOYO

\_\_\_\_\_, Michoacán a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ**  
**DIRECTORA DE GRUPOS PRIORITARIOS**  
**PRESENTE**

La persona que suscribe \_\_\_\_\_, mexicana de nacimiento y con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_ del municipio \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente, me dirijo a Usted de la manera más atenta para solicitar un apoyo económico otorgado por la Secretaría del Bienestar dentro de las Acciones en Apoyo al Bienestar de las Personas de la comunidad Lésbica, Gay, Bisexual, Travesti, Transgénero, Transexual, Intersexual, Queer y demás Identidades o Expresiones no normativas que desafían el Género No Binario (LGBT+), para la realización de actividades de sensibilización, promoción, respeto, y no discriminación de los derechos de las personas de la comunidad LGBT+.

### AVISO DE PRIVACIDAD

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 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/>.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Teléfono: \_\_\_\_\_