



2021 - 2027

## ANEXO 1. SOLICITUD DE APOYO

\_\_\_\_\_, Michoacán a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ**  
**SECRETARIA DEL BIENESTAR**  
**P R E S E N T E**

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 Binario (LGBTTTIQ+), para la realización de actividades de sensibilización, promoción, respeto, y no discriminación de los derechos de las personas de la comunidad LGBTTTIQ+.

### 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 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**



**Secretaría  
del Bienestar**  
GOBIERNO DE MICHOACÁN

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Teléfono: \_\_\_\_\_



2021 - 2027

ANEXO 2.

CARTA DE AUTORRECONOCIMIENTO

\_\_\_\_\_, Michoacán a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ
SECRETARIA DEL BIENESTAR
P R E S E N T E

Por medio de la presente CARTA, quien suscribe \_\_\_\_\_ me permito hacer de su conocimiento mi AUTORRECONOCIMIENTO como persona perteneciente a la comunidad LGBTTTIQ+, autorizo a la Secretaría del Bienestar al uso de la presente para los trámites respectivos para el cumplimiento de los requisitos para las personas beneficiarias 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 Binario (LGBTTTIQ+).

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 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

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



Secretaría del Bienestar
GOBIERNO DE MICHOACÁN

Av. Lázaro Cárdenas # 1016, Ventura Puente, C.P. 58020, Morelia, Michoacán.



2021 - 2027

**ANEXO 3.**

**CARTA BAJO PROTESTA**

\_\_\_\_\_, Michoacán a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ  
SECRETARIA DEL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

Por medio de la presente **CARTA**, quien suscribe \_\_\_\_\_  
firmo **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que la información proporcionada es  
fidedigna y me ajusto a posibles verificaciones que sean solicitadas por la Dirección de  
Grupos Prioritarios de la Secretaría del Bienestar para los trámites respectivos para el  
cumplimiento de los requisitos para las personas beneficiarias 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 Binario (LGBTTTIQ+).

**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 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

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



**Secretaría  
del Bienestar**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Av. Lázaro Cárdenas # 1016,  
Ventura Puente, C.P. 58020,  
Morelia, Michoacán.



2021 - 2027

## ANEXO 4. CARTA DE CONSENTIMIENTO

\_\_\_\_\_, Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024

**ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ**  
**SECRETARIA DEL BIENESTAR**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente carta, quien suscribe

\_\_\_\_\_,  
doy **MI CONSENTIMIENTO** , para que los datos personales recabados en esta solicitud, sean publicados en el **PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS DE LA SECRETARÍA DEL BIENESTAR**, para los trámites respectivos para el cumplimiento de los requisitos para las personas beneficiarias 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 Binario (LGBTTTIQ+).

### 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 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 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



Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Secretaría  
del Bienestar**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Página 4 de 4

Av. Lázaro Cárdenas # 1016,  
Ventura Puente, C.P. 58020,  
Morelia, Michoacán.