



## ANEXO 1.

### SOLICITUD DE INTENCIÓN

\_\_\_\_\_, Michoacán, a \_\_\_\_\_ de 2025

**ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ**  
**SECRETARÍA DEL BIENESTAR**  
**PRESENTE**

La/El que suscribe \_\_\_\_\_ por medio de la presente, manifiesto mi interés para acceder a los beneficios del convenio de colaboración y participación suscrito entre la **Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán de Ocampo (SEDEBI)** y el **Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado Michoacán (ICATMI)**, a fin de inscribirme en los cursos de la oferta convencional que dicha institución ofrece en sus planteles, Acción Móvil y Acciones Extramuros, con el beneficio de un **20% de descuento**.

**En caso de resultar como persona beneficiaria, me comprometo a cumplir con los lineamientos establecidos por ICATMI para el desarrollo de mi formación.**

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

La Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán por sus siglas SEDEBI, con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas 1016, Col. Ventura Puente, CP. 58020, Morelia, Michoacán y el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Michoacán por sus siglas ICATMI, con domicilio en Av. Periférico Paseo de la República 425, Col. Isaac Arriaga, CP. 58210, Morelia, Michoacán utilizarán sus datos personales para la atención de trámites y/o servicios solicitados por la persona 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 a los avisos de privacidad integral en: <https://www.michoacan.gob.mx/aviso-de-privacidad-integral-bienestar/> y <https://transparencia.secoem.michoacan.gob.mx/wp-content/uploads/Avisos%20de%20Privacidad//31-Instituto-de-Capacitaci%C3%B3n-para-el-Trabajo-del-Estado-de-Michoac%C3%A1n-ICATMI/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20ICATMI.pdf>



## ANEXO 2.

### CARTA DE AUTORRECONOCIMIENTO

\_\_\_\_\_, Michoacán, a \_\_\_\_\_ de 2025

**ANDREA JANET SERNA HERNÁNDEZ**  
**SECRETARÍA DEL BIENESTAR**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente CARTA, quien suscribe \_\_\_\_\_ me permito hacer de su conocimiento mi **AUTORRECONOCIMIENTO** como persona perteneciente a la comunidad LGTBTTTIQ+, y autorizo a la Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán de Ocampo y al Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado Michoacán (ICATMI), al uso de la presente para los trámites respectivos, para el cumplimiento de los requisitos de la inscripción a los cursos de la oferta convencional del ICATMI en sus planteles, que sean de mi interés, Acción Móvil y Acciones Extramuros.

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

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

La Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán por sus siglas SEDEBI, con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas 1016, Col. Ventura Puente, CP. 58020, Morelia, Michoacán y el Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Michoacán por sus siglas ICATMI, con domicilio en Av. Periférico Paseo de la República 425, Col. Isaac Arriaga, CP. 58210, Morelia, Michoacán utilizarán sus datos personales para la atención de trámites y/o servicios solicitados por la persona 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 a los avisos de privacidad integral en: <https://www.michoacan.gob.mx/aviso-de-privacidad-integral-bienestar/> y <https://transparencia.secoem.michoacan.gob.mx/wp-content/uploads/Avisos%20de%20Privacidad//31-Instituto-de-Capacitaci%C3%B3n-para-el-Trabajo-del-Estado-de-Michoac%C3%A1n-ICATMI/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20ICATMI.pdf>