



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN.

C. Andrea Janet Serna Hernández
Secretaria del Bienestar del Gobierno
del Estado de Michoacán
P r e s e n t e.

Fecha de solicitud: (dd/mm/aa) _____

CEIBAS del municipio de: _____

Por medio de la presente, el/la que suscribe _____ manifiesto mi interés de participar en el Programa Centros de Integración para el Bienestar y la Armonía Social.

Sexo: Hombre () Mujer () Intersexual ()

Fecha de nacimiento: (dd/mm/aa) _____ Edad: _____

Dirección (Calle y número): _____ Col. _____

Municipio: _____ C.P.: _____ Estado: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nivel académico: _____

Nombre de la carrera de procedencia: _____

Elige el beneficio en el que se desea participar:

Coordinación General ()	Coordinador de Eje Autonomía Económica ()
Coordinador de Eje Educación ()	Coordinador de Eje Deporte ()
Coordinador de Eje Salud Pública ()	Coordinador del Eje de Cultura ()
Coordinador de Eje Inclusión ()	Atención a la población ()
Coordinador de eje Sustentabilidad ()	

Ambiental

¿Por qué medio se enteró de la convocatoria?: _____

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)

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-integral-bienestar/>





CARTA COMPROMISO.

Morelia, Michoacán, a de del 2025

C. Andrea Janet Serna Hernández
Secretaria del Bienestar del Gobierno
del Estado de Michoacán
P r e s e n t e.

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 **CENTROS 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.

TENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán por sus siglas SEDEBI, con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas 1016, Col. Ventura Punte, 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-integral-bienestar/>



ESCRITO DE NO RECIBIR APOYO.

Morelia, Michoacán, a de del 2025

C. Andrea Janet Serna Hernández
Secretaria del Bienestar del Gobierno
del Estado de Michoacán
P r e s e n t e.

Por este medio, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que actualmente no recibo algún apoyo, ni soy persona beneficiaria de un apoyo económico de la misma naturaleza al establecido en los documentos normativos y demás, aplicables para los **CENTROS DE INTEGRACIÓN PARA EL BIENESTAR Y LA ARMONÍA SOCIAL (CEIBAS)**.

Finalmente, le informo que quedo atento a la respuesta que se sirva prestar a esta comunicación para lo procedente.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán por sus siglas SEDEBI, con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas 1016, Col. Ventura Punte, 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-integral-bienestar/>



ESCRITO DE NO SER PERSONA TRABAJADORA.

Morelia, Michoacán, a de del 2025

C. Andrea Janet Serna Hernández
Secretaria del Bienestar del Gobierno
del Estado de Michoacán
P r e s e n t e.

Por este medio, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que actualmente no laboro bajo ningún régimen del gobierno Federal, Estatal o Municipal, esto para los fines conducentes establecidos en la convocatoria relativa a los **CENTROS DE INTEGRACIÓN PARA EL BIENESTAR Y LA ARMONÍA SOCIAL (CEIBAS)**.

Finalmente, le informo que quedo atento a la respuesta que se sirva prestar a esta comunicación para lo procedente.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)

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-integral-bienestar/>



CEIBAS

CENTROS DE INTEGRACIÓN PARA
EL BIENESTAR Y LA ARMONÍA SOCIAL



CEIBAS

CENTROS DE INTEGRACIÓN PARA
EL BIENESTAR Y LA ARMONÍA SOCIAL



Secretaría
del Bienestar
GOBIERNO DE MICHOACÁN



MICHOACÁN ES

MEJOR