



Espacio para registro del personal del Sistema Unificado de Gestión

Fecha registro en plataforma SUG: [ ] [ ] [ ]  
día mes año

Folio generado por la plataforma SUG: [ ]

Para otorgarle una mejor atención proporcione los siguientes datos y al reverso describa su solicitud.

### Datos de Identificación

Indique si tiene Seguro Popular: Si  No  Género: Femenino  Masculino  Fecha: [ ] [ ] [ ]  
día mes año

[ ]

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Familiar   
Usuario

Domicilio:

[ ]

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

[ ]

Delegación o municipio

Entidad federativa

Teléfono:

[ ]

Correo electrónico:

[ ]

SUGERENCIA

SOLICITUD DE GESTION

FELICITACION

QUEJA

ANVERSO

### Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

**Favor de no escribir datos personales en este apartado.**

[ ]

Firma

Aviso de Privacidad

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2017.

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"*

REVERSO

