

Folio: _____

Nombre y firma de la/el alumna/o: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Nombre de la Institución: _____

Municipio: _____

Programa de Estudios: _____

USO EXCLUSIVO DE MÓDULO

Fecha de recepción: _____ Fecha de entrega: _____

Recibió en DGPE: _____

(nombre y firma)

Información a llenar por la/el usuaria/o al recibir el trámite

Nombre y firma: _____ Fecha de recepción: _____

Folio: _____

Nombre de la Institución: _____

Programa de Estudios: _____

USO EXCLUSIVO DE MÓDULO

Fecha de recepción: _____ Fecha de entrega: _____

Recibió en DGPE: _____

(nombre y firma)

Importante: Presentar el original de este acuse para recibir documento oficial de respuesta, así como una identificación oficial. Deberá recoger a partir del día indicado o dentro de los 30 días hábiles subsecuentes, en caso contrario la DGPE determina el uso y destino final de los documentos conforme a la normativa aplicable vigente.

Para información de su trámite llamar a los teléfonos **473 10 20 200 Ext. 7028**

Ponemos a su disposición para su consulta nuestros Avisos de Privacidad:

Aviso de Privacidad Simplificado

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/APS_DSE.pdf

Aviso de Privacidad Integral

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/API_DSE.pdf

Ponemos a su disposición para su consulta nuestros Avisos de Privacidad:

Aviso de Privacidad Simplificado

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/APS_DSE.pdf

Aviso de Privacidad Integral

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/API_DSE.pdf