

SECRETARÍA DE FOMENTO EDUCATIVO Y ATENCIÓN CIUDADANA
Programa Municipal para el Cuidado y Desarrollo Infantil de El Marqués "Fomentando tus Pasos"
Solicitud para Centros de Atención Infantil

Fecha: _____

Datos del Representante Legal del Centro de Atención Infantil.

Nombre:	(nombre, apellido paterno, apellido materno)		
Domicilio:	(calle, número interior, número exterior, localidad, municipio, estado, código postal)		
RFC:		Teléfono	
Correo electrónico			

Datos del Centro de Atención Infantil.

Nombre:			
Domicilio:	(calle, número interior, número exterior, localidad, municipio, estado, código postal)		
Teléfono:		RFC:	(en caso de personas morales)
Horario de servicio:			
Cupo total:		Infantes inscritos:	
Registro Estatal de Centros de Atención Infantil (RECAIQ)		SI ()	NO ()
No. Licencia de Funcionamiento:			
No. de Vo. Bo. de Protección Civil:			
No. póliza de seguro de responsabilidad civil:			

Datos del Servicio.

Costo mensual:	
Servicios que incluye la mensualidad:	
1.	
2.	
3.	
4.	

Nombre y Firma del Representante Legal

Aviso de Privacidad (Simplificado)

Los datos personales recabados serán utilizados con las finalidades siguientes: validar que se cumplan los criterios de incorporación o requisitos de elegibilidad para ser beneficiario de este programa; asimismo, serán integrados en los sistemas de datos personales de la Secretaría de Fomento Educativo y Atención Ciudadana de El Marqués, Querétaro, y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres órdenes de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de compulsas y la integración del padrón de personas beneficiarias, en términos de la legislación aplicable.

Se garantiza la protección de los datos personales que sean recabados, en cumplimiento de las disposiciones en materia de transparencia y acceso a la información pública aplicables.

En todo momento las personas beneficiarias podrán ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) de los datos personales recabados, solicitándolo directamente a la Unidad de Transparencia del Municipio de El Marqués, con domicilio en Carretera Estatal 210 No. 3601, Jesús María, El Marqués, Qro. con teléfono 442 2388400 ext. 1303, con correo electrónico unidaddetransparencia@elmarques.gob.mx y horario de atención de lunes a viernes de 8:30 a 16:00 horas. El aviso de privacidad integral y el simplificado se podrán consultar en la página oficial del Municipio elmarques.gob.mx.

Fecha de creación, febrero 17, 2025

Manifiesto haber sido informado sobre el aviso de privacidad, así como el alcance del mismo; entiendo que otorgo mi consentimiento tácito para la transferencia de los datos personales, con motivo de la atención y tramitación de la solicitud contenida en el presente formato por parte de la dependencia competente en caso de así requerirse, conforme a lo previsto en el artículo 16 fracción II, 59 y 61 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro.

Acepto los términos y condiciones

Nombre y firma