

ANEXO 2

FORMATO DE REGISTRO

FOLIO DE SOLICITUD _____

NÚMERO _____	NOMBRE _____
CLAVE DE LA DEPENDENCIA _____	NOMBRE _____

DATOS DEL BENEFICIARIO

Fecha de Alta _____
D D M M A A A A

Primer Apellido (Paterno) _____

Segundo Apellido (Materno) _____

Fecha de Nacimiento _____
D D M M A A A A

Nombre(s) _____

Sexo: Hombre Mjor

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Divorciado Amasiato (U. Libre) Separado Concubinato

Nacionalidad: Mexicana Otra ¿Cuál? _____

Entidad Federativa de Nacimiento: _____

Grado de Estudios: Preescolar Primaria Secundaria Bachillerato o equivalente Técnico Licenciatura
 Maestría Doctorado Sin especificar Ninguno

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P): _____

Tipo Identificación Oficial: RFC IMSS Acta Nacimiento Licencia de Manejo Cartilla SMN
 INAPAM IFE ISSSTE INSEN Pasaporte Otro

Folio de Identificación Oficial _____

DOMICILIO

Calle _____

Número Exterior _____ Número Interior _____ Código Postal _____

Entre Calle _____ Y Calle _____

Otra referencia del Domicilio _____

Colonia _____ Localidad _____

Municipio _____ Entidad Federativa o Estado _____

Teléfono Fijo _____ Tél. Celular o Fax _____

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría de Desarrollo Agropecuario (SEDAGRO), con domicilio en Conjunto SEDAGRO S/N, Rancho San Lorenzo, C.P. 52140 Metepec, Estado de México, a través de la Dirección General Pecuaria; utilizará sus datos personales recabados para: Identificar al interesado para poder dar trámite a su solicitud, cumplir con los requisitos establecidos en el Programa FIDEICOMISO GANADERO DEL ESTADO DE MÉXICO (FIGAMEX)_2014, proveer el apoyo solicitado al interesado si resulta beneficiado. Si requiere mayor información puede acceder a nuestro aviso de privacidad completo en la siguiente dirección electrónica http://portal2.edomex.gob.mx/sedagro/acerca_secretaria/avisos_especificos/index.htm

Fecha de llenado _____
D D M M A A A A

 Nombre y Firma del Beneficiario

 Nombre y Firma del Servidor Público