



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Coordinación General de Justicia Social y Desarrollo Humano
Dirección de Desarrollo Integral de la Familia (DIF Municipal)
Subdirección de Desarrollo Integral de la Familia (DIF Municipal)
Trabajo Social y Estudios Socioeconómicos

CONSTANCIA DE INGRESOS (NO COMPROBABLES)

MÉRIDA YUCATÁN A _____ DE _____ DEL 20 _____

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE ACTUALMENTE REALIZO LA ACTIVIDAD DE: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

DÍAS: _____ HORARIO: _____

JEFA O JEFE INMEDIATO: _____

POR LA CUAL PERCIBO UN INGRESO MENSUAL DE \$: _____

INDICAR SI RECIBE OTRO TIPO DE APOYO: _____

BAJO PROTESTA DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE:

(NOMBRE Y FIRMA)

(DIRECCIÓN)

Dirección de Desarrollo Integral de la Familia (DIF Municipal)
Aviso de Privacidad Simplificado
Constancia de Ingresos

El Municipio de Mérida, Yucatán, conocido como Ayuntamiento de Mérida, a través de la Dirección de Desarrollo Integral de la Familia (DIF Municipal), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; ingreso mensual, lugar de trabajo, horario, jefe inmediato, nombre y firma los cuales se señalan a continuación, los requisitos impresos entregados. Los datos personales que recabamos de usted en este momento en formato impreso, los utilizaremos para la siguiente finalidad:

- Llevar a cabo el trámite del apoyo asistencial.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades, que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Capturarlos en el Sistema Único de Beneficiarios y Apoyos (SUBA) que permite generar datos estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante esta Unidad de Transparencia, ubicada en el predio marcado con el número cuatrocientos setenta y uno de la calle cincuenta, entre las calles cincuenta y uno y cincuenta y tres de la Colonia Centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán, previamente al tratamiento de los mismos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que usted puede hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones.

Autorización de Uso de Datos

Quien suscribe : _____ autorizo al Municipio de Mérida, Yucatán, conocido como Ayuntamiento de Mérida, a utilizar los datos personales proporcionados por una servidora o un servidor con motivo de llevar a cabo el trámite del apoyo asistencial.

De igual manera es mi deseo establecer que de acuerdo a lo señalado en las leyes citadas en el aviso de privacidad, el Ayuntamiento cuenta con la autorización, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados en el presente documento.

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20 _____

Teléfono y correo electrónico: _____

Firma _____

Mérida, Yucatán a 24 de Febrero del 2025. (última actualización)

Este documento es para uso exclusivo para trámites del DIF MUNICIPAL.



[Handwritten signature]