



H. Ayuntamiento de Carmen
Instituto Municipal de la Mujer de Carmen
Coordinación Jurídica



Registro de Caso

Asesor _____

Fecha: _____

Nombre: _____ Sexo: _____ Edad: ____ Estado Civil: _____

Originario de: _____ Escolaridad: _____

Dirección: _____ N° _____ Col. _____

Cruzamientos: _____ Tel. _____ Cel. _____

Motivo de la Solicitud: Divorcio () Contestación de Demanda () Violencia Fam. ()
Guardia y Custodia () Días y horas de convivencia () Embargo ()

Otro: _____

Estructura Familiar:

Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Señas Particular

Observaciones:

Los datos personales recabados en el presente formato de solicitud, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del ente público ante el cual se presenta, éstos no podrán ser difundidos sin el consentimiento de su titular. La finalidad de los datos aquí recabados es la gestión de la solicitud formulada, así como su uso para fines estadísticos. además usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como la Revocación del Consentimiento en la Unidad Municipal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, ubicada en Calle 22 N° 91 Col. Centro C.P. 24100, Ciudad del Carmen, Campeche, en <http://www.carmen.gob.mx/transparencia> o a los teléfonos (938)3812870 Ext. 1164 y 1169. Además el interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios, al teléfono: (981)1271780 y (981)8117953 o www.cotaitec.org.mx

Calle Malecón de la Caleta entre Av. Juárez y Calle 60 col. Morelos C.P. 24115
Tel. 28-6-09-67

E-mail: immc2004@hotmail.com - immcarmen2015@gmail.com
Ciudad del Carmen, Campeche, México.