

## ANEXO 2.- MODELO DE SOLICITUD DE APOYO EN ESPECIE

Cd. \_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

### A QUIEN CORRESPONDA:

\_\_\_\_\_ en mi carácter de \_\_\_\_\_ del Grupo Social denominado: \_\_\_\_\_, presento la solicitud de apoyo del programa denominado "Cooperativismo Comunitario Maya"; el cual atenderá la normativa de las Reglas de Operación del Programa, anexando al presente, todos los requisitos establecidos y la manifestación del cumplimiento con las siguientes obligaciones:

- I. Participar de manera corresponsable en las acciones que deriven del programa;
- II. Cumplir con la normatividad del programa;
- III. Utilizar el Apoyo en Especie para los fines establecidos en el programa;
- IV. Participar y asistir a todas las actividades de capacitación que se realicen durante la ejecución del programa; y
- V. Las demás que establezcan otras disposiciones legales aplicables.

Declarando bajo protesta de decir verdad como Representante Social del Grupo, que ninguno de los integrantes ha recibido en ejercicios fiscales anteriores o en el presente, Apoyos económicos o en especie de otra Dependencia o del Gobierno Federal, Estatal o Municipal, para los mismos conceptos que se solicitan; así como ninguno de los integrantes es servidor público en activo o en licencia.

Para cualquier aclaración sobre el particular me pongo a sus órdenes en:

Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### ATENTAMENTE

### NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE SOCIAL.

*"Este programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado conforme a lo dispone en la Ley de la materia"*

#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA ESPACIOS PEQUEÑOS DEL "ANEXO 2. MODELO DE SOLICITUD DE APOYO EN ESPECIE" DEL "PROGRAMA INTEGRAL DE COOPERATIVISMO COMUNITARIO MAYA", EJERCICIO 2024.

Aviso de privacidad: La Secretaría de Bienestar del Estado de Quintana Roo, a través del Instituto de Economía Social y Solidaria del Estado de Quintana Roo, el Departamento Jurídico y Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, y el Departamento de Programación y Control, informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales recabados de usted, los cuales serán utilizados con la finalidad de integrar, actualizar y entregar el padrón de beneficiarios y evitar duplicidad en la entrega de apoyos sociales de carácter federal, estatal o municipal, por los mismos conceptos, de conformidad con el artículo 19, fracción II de las Reglas de Operación publicadas en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo con fecha 3 de julio de 2024; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle, consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: <https://qroo.gob.mx/sebien/avisos-de-privacidad-2024/> en la sección "Avisos de privacidad".