**(Hoja membretada del municipio o agencia)**

**ANEXO 1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2025.

**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS**

**Y COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe \_\_\_(Nombre)\_\_\_\_, (Cargo)\_\_\_\_\_ de la comunidad de \_\_(Nombre de la comunidad)\_\_\_\_, municipio \_(Nombre del municipio)\_, con \_(Número de habitantes)\_\_\_\_\_\_, de la manera más atenta solicito participar en el programa de Mejoramiento Visual de la Infraestructura Comunitaria Indígena y Afromexicana, FONDO COMUNITARIO, 2025.

Por lo anterior, solicito amablemente sea beneficiada mi comunidad con el paquete que consiste en 10 cubetas de pintura vinílica de secado rápido de 19 litros y rendimiento de 8 m2 por litro y 4 cubetas de impermeabilizante acrílico elastomérico a base de agua color rojo terracota, de secado rápido, de 19 litros.

Como autoridad de esta comunidad me comprometo a llevar a cabo la ejecución del proyecto tal y como se detalla en la ficha técnica, elaborar y remitir a la SIPCIA el reporte de seguimiento una vez concluida la obra y/o acción, a través de los medios establecidos.

Sin otro particular, agradezco su atención.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, cargo, firma y sello oficial

**Datos de contacto:**

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre de contacto alternativo (obligatorio):

Teléfono alternativo (obligatorio):

RFC del municipio/agencia:

**ANEXO 2. FICHA TÉCNICA DE EJECUCIÓN**

**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE INTERCULTURALIDAD,**

**PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS.**

**P R E S E N T E.**

1.- Propuesta del lugar de mejoramiento visual en el que será usado el apoyo.

2.- Descripción general detallada del proyecto (indicando objetivo, metas y alcances justificando el impacto).

3.- Macro localización (debe describir la distancia en kilómetros del sitio de la obra con respecto a la capital del estado).

4.- Micro localización (ubicar el lugar con precisión dentro de la traza urbana de la localidad, con referencia de los edificios públicos existentes y orientación geográfica).

5.- Testimonio fotográfico a color del espacio a mejorar.

**(Hoja membretada del municipio o agencia)**

**ANEXO 3. ACTA DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2025.

**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE INTERCULTURALIDAD,**

**PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS.**

**P R E S E N T E.**

Quien suscribe \_\_\_(Nombre)\_\_\_\_, (Cargo)\_\_\_\_\_ de la comunidad de\_\_(Nombre de la comunidad)\_\_\_\_, municipio\_(Nombre del municipio)\_ ,declaro que ha sido del conocimiento y puesto a consideración de la ciudadanía de la comunidad, el proyecto de mejoramiento visual para el que se utilizará el paquete de materiales industrializados, y por consecuencia, participar en el Mejoramiento Visual de la Infraestructura Comunitaria Indígena y Afromexicana, FONDO COMUNITARIO 2025.

Sin más por el momento quedo de Usted, anexando firmas de ciudadanos y ciudadanas

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, cargo, firma y sello oficial

**ANEXO 4. RELACIÓN DE SOLICITANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CURP** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.

**Nota. - La presente tabla es de forma enunciativa y contiene los requisitos mínimos que deberá contener la lista de beneficiarias y beneficiarios, la presentación podrá variar en el orden.**

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por ningún partido o interés político y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y de otros distintos al desarrollo social. Si detectas que alguien está haciendo uso indebido de los recursos de este programa, denúncialo en la Contraloría Estatal y ante la FEPADE”.

**(Hoja membretada del municipio o agencia)**

**ANEXO 5. DE AVISO DE PRIVACIDAD DEL PROGRAMA MEJORAMIENTO VISUAL DE LA INFRAESTRUCTURA COMUNITARIA INDÍGENA Y AFROMEXICANA, FONDO COMUNITARIO 2025**

La Secretaría de Interculturalidad, Pueblos y Comunidades Indígenas y Afromexicanas (SIPCIA) del Gobierno del Estado de Oaxaca, de conformidad con lo establecido por los artículos; 16, 17, 18, 25, 26, 70 y 105 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 9,10,11, 12, 14, y 62 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; 5 fracción VI, 6 fracción VII y XXXIV, 12 y 70 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca, los datos personales que usted proporcione serán utilizados para la siguiente finalidad: contar con una base de datos estadísticos y de información en los Sistemas de Datos Personales de la Secretaría de Interculturalidad, Pueblos y Comunidades Indígenas y Afromexicanas del Poder Ejecutivo del Gobierno del estado de Oaxaca, de las personas beneficiarias del presente Programa, así como para dar seguimiento a la eficacia del programa hasta su total conclusión, como parte de las atribuciones propias de esta Secretaría. La SIPCIA como sujeto obligado, contará con un área administrativa responsable del recabar el registro de los datos personales. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Los titulares de los datos personales podrán ejercer los derechos ARCO de: Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, y Portabilidad que presenten las personas titulares de los datos personales ante la Unidad de Transparencia del sujeto obligado (SIPCIA), ubicada en el primer nivel del edificio 3, “ANDRÉS HENESTROSA”, en Ciudad Administrativa, Carretera Internacional Oaxaca-Istmo Km 11.5, Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, con número telefónico 9515015000 extensión 11033, Código Postal 68270, de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas o al correo electrónico unidad\_juridica\_interculturalidad@oaxaca.gob.mx para que se informe del procedimiento para recurrir al Derecho ARCO; o bien realizarlo a través de la Plataforma Nacional de Transparencia htts://www.plataformadetransparencia.org.mx/. De conformidad con los procedimientos para ejercer los derechos ARCO previstos en los Capítulos I y II del Título Tercero de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Se informa que en términos de lo dispuesto por los artículos 12 y13 de la Ley Para el Bienestar y Desarrollo Social del Estado de Oaxaca, la información generada será incorporada al PADRÓN ÚNICO DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES, de la Instancia Técnica de Manejo del Padrón Único de Beneficiarios. No se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Otorgo el consentimiento expreso y por escrito para que los datos personales entregados al responsable por medio de este formato sean tratados con la finalidad de gestionar y resolver lo aquí solicitado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA**

Nombre, cargo, firma y sello oficial

**(Hoja membretada del municipio o agencia)**

**ANEXO 6.- REPORTE DE SEGUIMIENTO**

**(ÚNICAMENTE PARA LAS AUTORIDADES QUE RESULTEN BENEFICIADAS CON EL PAQUETE DE MATERIAL INDUSTRIALIZADO)**

**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE INTERCULTURALIDAD,**

**PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS.**

**P R E S E N T E.**

**MUNICIPIO:**

**COMUNIDAD:**

**EVIDENCIA DEL USO DEL MATERIAL PARA EL MEJORAMIENTO VISUAL**

**Antes del mejoramiento visual**

(Anexar 2 fotografías mínimo)

**Durante el uso del material del Programa**

(Anexar 2 fotografías mínimo)

**Resultado del mejoramiento visual**

(Anexar 2 fotografías mínimo)

**Datos de quien envía:**

**Nombre:**

**Cargo:**

**Teléfono:**

**Correo:**