

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN.**RED DE ENLACES VECINALES.
SOLICITUD DE INTEGRACIÓN.**

Por medio de la presente petición, _____ solicito a la Dirección de Vinculación de la Secretaría del Ayuntamiento de García, Nuevo León, ser integrante de la Red de Enlaces Vecinales del Municipio de García, Nuevo León.

Para ser integrad@ a la Red de Enlaces Vecinales del Municipio de García, Nuevo León, manifiesto tener los datos personales que se escriben a continuación:

NOMBRE DE LA PERSONA PETICIONARI@:				
	PRIMER NOMBRE.	SEGUNDO NOMBRE.	APELLIDO PATERNO.	APELLIDO MATERNO.

DIRECCIÓN DE LA PERSONA PETICIONARI@:			
CALLE:		NÚMERO:	
COLONIA O ZONA:		SECTOR:	

MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LA PERSONA PETICIONARI@:			
MEDIOS DE COMUNICACIÓN TELEFÓNICA.			
TELÉFONO MÓVIL.		TELÉFONO HOGAR.	
TELÉFONO OFICINA.		TELÉFONO AJENO.	
COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA:			
CORREO ELECTRÓNICO:		@	
REDES SOCIALES:			
FACEBOOK:			
TWITTER:			
TELEGRAM:			
OTRO:			

TIPO DE VINCULACIÓN DE LA PERSONA PETICIONARI@:				
PRESIDENT@ DE MESA DIRECTIVA VECINAL.	SECRETARI@ MESA DIRECTIVA VECINAL.	TESORER@ DE MESA DIRECTIVA VECINAL.	COMERCIANTE ESTABLECID@.	COMERCIANTE AMBULANTE.
DIRIGENTE DE PLANTEL EDUCATIVO.	DIRIGENTE DE ORGANIZACIÓN DEPORTIVA.	DIRIGENTE DE ORGANIZACIÓN SINDICAL.	MIEMBR@ DE PARTIDO POLÍTICO	TRANSPORTISTA PÚBLICO.
ECOLOGISTA.	DIRIGENTE DE CLUB SOCIAL.	LIDER EMPRESARIAL.	LIDER DE VECINOS.	LIDER ESTUDIANTIL.
OBSERVACIONES:				

Contemporáneamente a la firma de ésta solicitud, he sido informad@ y me encuentro de acuerdo con el contenido del Aviso de Privacidad para la Protección de Datos Personales que se anexa a éste escrito de solicitud de Integración a la Red de Enlaces Vecinales de García, Nuevo León.

En el Municipio de García, Nuevo León, siendo día ____ del mes de _____ del año 2019, firma como Peticionari@:

FIRMA DE LA PERSONA PETICIONARI@:	
NOMBRE DE LA PERSONA PETICIONARI@:	