



SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA FAMILIA DE QUERÉTARO
RED MUNICIPAL DE APOYO A LA FAMILIA

CÉDULA DE REGISTRO

Fecha: _____

DATOS GENERALES

Sector: () Público () Privado () Social

Nombre de la instancia interesada: _____

Objeto social o especialidad: _____

Calle: _____ No. ext. _____ No. int. _____

Colonia: _____ C.P. _____ Tel. _____

Delegación: _____

Página web: _____

Página de Facebook: _____

Número de personas que conforman la organización: _____

Número de personas que atiende la organización: _____

DATOS DE CONTACTO

Nombre del representante: _____

Correo electrónico: _____

Tel. _____ Ext. _____ Cel. _____

Nombre de la persona que responde la cédula de registro: _____

Cargo: _____ Correo electrónico: _____

Tel. _____ Ext. _____ Cel. _____ Horario de contacto: _____

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Servicios que ofrece la persona u organización en beneficio de la Familia:

La atención que brinda es a nivel: Internacional () Nacional () Estatal () Municipal ()

Sector al que se dirigen las actividades de la organización:

() Cuidados prenatales

() Primera infancia (0-5 años)

() Infancia (6 - 12 años)

() Adolescencia (13 - 18 años)

() Juventud (19 - 26 años)

() Adulthood (27- 59 años)

() Personas adultas mayores (60 años o más)

() Parejas

() Familias

() Población vulnerable ¿Cuál? _____

() Otros: _____



¿Atiende alguna o algunas de las siguientes problemáticas de forma especializada?

- Procesos de duelo
 Trastornos mentales o del estado de ánimo ¿Cuál? _____
 Conductas de riesgo ¿Cuál? _____
 Abuso sexual
 Problemáticas relacionadas con la sexualidad
 Violencia doméstica
 Dificultad en la educación de los hijos
 Problemas de pareja
 Otros: _____

Manifiesto mi interés en participar activamente en las acciones siguientes a la que sea convocado como miembro de la Red Municipal de Apoyo a la Familia.

Sí No

Asimismo, me comprometo a:

- 1. Actuar en todo momento con profesionalismo, ética y compromiso.**
- 2. Compartir las actividades realizadas en torno al fortalecimiento de la familia.**
- 3. Avisar por escrito a la Dirección del Instituto en caso de que desee darse de baja de la Red Municipal de Apoyo a la Familia.**

Sí No

Autorizo que el Instituto Municipal de la Familia de Querétaro de publicidad al material audiovisual que en su caso se genere de mi persona, asociación y personas participantes. Asimismo, autorizo que el Instituto Municipal de la Familia de Querétaro envíe información relativa al fortalecimiento familiar y las acciones que se ejecuten en la materia.

Sí No

Nombre, cargo y firma

Dirección del Instituto Municipal de la Familia

La Secretaría de Desarrollo Humano y Social del Municipio de Querétaro, a través del Instituto Municipal de la Familia, con domicilio en calle Bosques de los Berros, número 406, Colonia Bosques de las Lomas, Querétaro, Qro., C.P. 76080, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione en la solicitud de registro y acciones de la Red Municipal de Apoyo a la Familia; los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la normatividad aplicable y utilizados para registro, para pertenecer a la Red Municipal de Apoyo a la familia, contacto dentro de las acciones realizadas, seguimiento y atención a su solicitud respecto de la acción por parte del Instituto Municipal de la Familia y unidades administrativas competentes, para fines estadísticos, señalando que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares, así como para preservar la información generada como parte de su archivo.

El Aviso de Privacidad Integral, lo podrá consultar en la página de internet del Municipio de Querétaro www.municipiodequeretaro.gob.mx y a través de los estrados del Instituto Municipal de la Familia, ubicado en el domicilio señalado al inicio del presente documento.