CORREGIDORA, QRO. A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL 2024.

**LCDA. MARÍA ELENA SÁNCHEZ TREJO**

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

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

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_POR MI PROPIO DERECHO, COMPAREZCO ANTE USTED PARA SOLICITAR **CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN.**

POR ASÍ CONVENIR A MIS INTERESES, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y SABEDOR DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS FALSOS DECLARANTES ANTE AUTORIDADES, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

MI NOMBRE ES COMO HA QUEDADO ARRIBA ESCRITO, CON DOMICILIO EN CALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COLONIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MUNICIPIO DE CORREGIDORA, QRO.

CON FECHA DE NACIMIENTO: DÍA\_\_\_\_\_\_ MES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO\_\_\_\_\_\_\_\_.

ORIGINARIO DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACTIVIDAD LABORAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, ANEXO LO SIGUIENTE:

* COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO.
* CONSTANCIA DE DOMICILIO EXPEDIDA POR EL DELEGADO Y/O SUBDELEGADO DE SU COLONIA.
* FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL ACTUAL.
* COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL MES EN CURSO.

**IMPORTANTE:** EN CASO DE SER MENOR, ESTE DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADO POR ALGUNO DE SUS PADRES.

* COPIA DE ACTA DE MATRIMONIO DE LOS PADRES (CUANDO ES PARA MENOR DE EDAD)
* COPIA DE CREDENCIAL DEL I.N.E VIGENTE Y ACTUALIZADA DE LOS PADRES (CUANDO ES MENOR DE EDAD)
* LA SOLICITUD DEBE SER PRESENTADA POR ALGUNO DE LOS PADRES
* NOMBRE DEL MENOR (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**NOTA:** EN CASO DE NO CONTAR CON DELEGADO Y/O SUBDELEGADO SEGÚN SEA EL CASO, DEBERÁ TRAMITAR LA CONSTANCIA DE DOMICILIO EN LA SECRETARÍA DE GESTIÓN DELEGACIONAL, UBICADA EN EL CENTRO DE ATENCIÓN MUNICIPAL DE EL PUEBLITO, EDIFICIO 2, PLANTA ALTA (EX HACIENDA EL CERRITO, NO. 100, EL PUEBLITO).

A T E N T A M E N T E.

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

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

**El trámite se realiza en las instalaciones de la Delegación Santa Bárbara.**

Dirección: Calle Adolfo de la Huerta No. 32, Col. Santa Bárbara

Teléfono.442 2096000 ext. 5527 - Horario: lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas.

**AVISO DE PRIVACIDAD PUEDE SER CONSULTADO EN EL SITIO:**

[www.municipiodecorregidora.gob.mx](http://www.municipiodecorregidora.gob.mx) o en la siguiente liga <https://corregidora.gob.mx/Transparencia/aviso-privacidad/>