

Formato Unificado de Solicitud de Atención (FUSA)

Espacio para registro del personal del Sistema Unificado de Gestión

Fecha registro en plataforma SUG:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	día	mes	año

Folio generado por la plataforma SUG:

Para otorgarle una mejor atención proporcione los siguientes datos y al reverso describa su solicitud.

**Datos de Identificación**

Género:

Femenino

Masculino

Fecha:

día

mes

año

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Delegación o municipio

Entidad federativa

Teléfono:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>
-----------	----------------------	---------------------	----------------------

ANVERSO

## Solicitud de Atención

En el siguiente espacio describa de forma clara y precisa su solicitud incluyendo datos importantes como fechas, personas involucradas, lugares y hechos.

Firma o huella digital

### **Aviso de Privacidad**

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y por los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

REVERSO