

**Anexo I. Complemento de la Solicitud Única de Apoyo**  
**Llenado por representantes y socios**



SECRETARÍA DEL  
**CAMPO**  
 ESTADO DE ZACATECAS

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_  
 Descripción de la Ubicación \_\_\_\_\_

Número de Integrantes de la Familia   
 Número de Dependientes Económicos   
 Número de Habitantes por vivienda

Jefe de Familia	SI	NO
Vivienda con Energía Eléctrica	SI	NO
Vivienda con agua potable	SI	NO
Vivienda con Drenaje	SI	NO
Vivienda con Gas	SI	NO
Vivienda con Teléfono	SI	NO
Vivienda con Internet	SI	NO

\_\_\_\_\_ Estado civil  
 \_\_\_\_\_ Ocupación  
 \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual  
 \_\_\_\_\_ Vivienda  
 \_\_\_\_\_ Nivel de Estudios  
 \_\_\_\_\_ Tipo de Seguridad Social  
 \_\_\_\_\_ Discapacidad  
 \_\_\_\_\_ Grupo Vulnerable

**Nota: Todos los campos son obligatorios**

Instructivo para llenado:  
 Contestar con texto  
 SI  NO Tachar según respuesta  
 llenar con número

**AVISO DE PRIVACIDAD:** La Secretaría del Campo, es responsable del uso y protección de sus datos personales de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados del Estado de Zacatecas, artículos 20, 21 y 22, el cual tiene como principal objetivo resguardar la integridad y protección de sus datos personales. La negativa de uso de sus datos personales no será ningún impedimento para brindar el servicio o la atención solicitados, salvo en los casos que sea requisito indispensable para el trámite de alguno de los programas de acuerdo con las reglas de operación.