



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Desarrollo de las Mujeres en Comunidades con Perspectiva de Género

Ficha de la Persona Participante



DATOS GENERALES			
Nombre: Lugar de origen:	Edad:	Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Teléfono: Referencia telefónica:
Dirección: Referencia:	Maya-hablante: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Lo entiende <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Lo escribe Discapacidad: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Especificar:	Número de hijas/os: ____ Mujeres Edades: _____ ____ Hombres Edades: _____	
Tipo de relación de pareja: <input type="checkbox"/> Soltera/o <input type="checkbox"/> Casada/o <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Noviazgo <input type="checkbox"/> Amasiato <input type="checkbox"/> Separada/o <input type="checkbox"/> Divorciada/o <input type="checkbox"/> Viuda/o Observaciones: _____ _____ _____ _____	Ocupación: <input type="checkbox"/> Labores domésticas <input type="checkbox"/> Empleada/o <input type="checkbox"/> Subempleada/o <input type="checkbox"/> Servidora/or pública/o <input type="checkbox"/> Trabajador/a doméstico/a <input type="checkbox"/> Profesionista <input type="checkbox"/> Microempresaria/o <input type="checkbox"/> Actividad por cuenta propia <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Jubilada/o pensionada/o <input type="checkbox"/> Desempleada/o <input type="checkbox"/> Otro: _____ _____	Escolaridad: <input type="checkbox"/> Sin estudio <input type="checkbox"/> Lee <input type="checkbox"/> Escribe <input type="checkbox"/> Primaria Grado: _____ <input type="checkbox"/> Secundaria Grado: _____ <input type="checkbox"/> Carrera Técnica/Comercial Grado: _____ <input type="checkbox"/> Bachillerato Grado: _____ <input type="checkbox"/> Licenciatura Grado: _____ <input type="checkbox"/> Posgrado Grado: _____	

Actividades del Depto. en las que ha participado: <input type="checkbox"/> Mujeres Haciendo Moloch <input type="checkbox"/> Mujeres Unidas, Mujeres Seguras <input type="checkbox"/> Mujeres Juntas Podemos Protegerlos <input type="checkbox"/> Todas/os por la Igualdad <input type="checkbox"/> Campaña 8 de marzo Año: _____ <input type="checkbox"/> Campaña 25 de noviembre Año: _____ <input type="checkbox"/> Otras: _____ _____ _____ _____ _____	Medio por el que accedió a los servicios: <input type="checkbox"/> Mediante promoción de los servicios <input type="checkbox"/> Mediante otra Dirección del Ayuntamiento <input type="checkbox"/> Mediante otro servicio del IMM <input type="checkbox"/> Referida/o por otra persona (¿Quién?): _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____ _____ _____ _____ _____
---	---



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor
Instituto de la Mujer

Departamento de Desarrollo de las Mujeres en Comunidades con Perspectiva de Género
Ficha de la Persona Participante



AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS SENSIBLES

Por la presente hago constar que he leído el aviso de privacidad de este escrito y manifiesto el cedimiento de proporcionar mis datos sensibles (discapacidad), a favor del Municipio de Mérida.

Reconozco que cedo estos derechos voluntariamente para el formato:
"Ficha de la persona participante".

Es mi deseo establecer que, de acuerdo a lo señalado en las Leyes citadas, esta organización cuenta con mi autorización, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados.

Autorizo para que mis datos sensibles (discapacidad) sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado.

En la ciudad de Mérida, Yucatán, a _____ de _____ de 20____.

Nombre completo: _____

Teléfono y/o Correo electrónico: _____

Firma: _____

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: FICHA DE LA PERSONA PARTICIPANTE

El Municipio de Mérida a través del departamento de Desarrollo de las Mujeres en Comunidades con Perspectiva de Género, perteneciente a la Dirección del Instituto de la Mujer, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan; los cuales se señalan a continuación: El nombre, lugar de origen, edad, sexo, teléfono, dirección, lengua materna, discapacidad, estado civil, ocupación y escolaridad, proporcionados en el presente formato.

Los datos personales solicitados de manera física serán con la finalidad de:

- Otorgar el servicio de atención especializada a la Violencia Contra las Mujeres a las mujeres que lo solicitan.

De manera adicional utilizaremos su información para las siguientes finalidades:



- Dar seguimiento al servicio otorgado a la usuaria
- Elaboración de indicadores
- Evaluación a los servicios prestados por el instituto.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo de manera libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en calle 50 no. 471 por 51 y 53 centro de esta ciudad de Mérida,

Yucatán previamente al tratamiento de los mismos; en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 14: 00 hrs.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los usos de los derechos que pueda usted hacer valer consulte nuestro aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica www.merida.gob.mx/avisodirecciones.

Mérida, Yucatán a 29 de abril de 2019 (última actualización)