

### Formato Unificado de Solicitud de Atención (FUSA)

Espacio para registro del personal del Sistema Unificado de Gestión

Fecha registro en  
plataforma SUG:

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

Indique si tiene Seguro Popular:

Si

No

Género:

Femenino

Masculino

Fecha:

día	mes	año

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

Domicilio:

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Delegación o municipio

Entidad federativa

Teléfono:

Correo electrónico:

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**