



Fecha de solicitud:

Datos generales de la persona solicitante (La identificación deberá coincidir con la CURP)		
Nombre completo (Incluir correo electrónico en caso de tenerlo)	CURP	Teléfonos de contacto
Informantes adecuados (adjuntar identificación oficial de cada uno de los informantes adecuados declarados)		
Nombre completo	Parentesco	Teléfono de contacto
Nombre completo	Parentesco	Teléfono de contacto
Ubicación de la vivienda donde habita la persona solicitante (comprobante de domicilio deberá coincidir)		
Municipio	Calle	
Localidad	Número	
Colonia	Entre calles	
Código Postal	Latitud	
	Longitud	

Datos generales de la vivienda y sus ocupantes				
Tipo de hogar parental		Cantidad de habitantes en vivienda	Ingreso mensual vivienda	\$
Monoparental liderado por mujer jefa de familia			Se obtiene al sumar los ingresos mensuales de cada uno de los habitantes que aportan ingresos.	
Monoparental liderado por hombre jefe de familia		Mujeres	Promedio de ingreso por habitante	\$
Biparental		Hombres	Se obtiene al dividir el ingreso mensual de la vivienda entre el total de habitantes declarados.	

Combustible utilizado para calentar agua					
Gas LP		Gas natural		Electricidad	
				Leña/carbón	
				Otro	
Cantidad mensual		Unidad de medida		Monto mensual	

Declaraciones de la persona solicitante
<ol style="list-style-type: none"> Cuento con todas las adecuaciones mínimas requeridas, establecidas en la fracción VII del artículo 16. Hago constar que la información es verídica y estoy consciente que si al momento de que me realicen una visita de verificación la información no concuerda, mi solicitud se dará por cancelada. En caso que mi solicitud de apoyo sea aprobada conforme a lo establecido en las Reglas de Operación del Programa, autorizo la Instalación del calentador solar en mi vivienda. Manifiesto que no tuve que realizar ningún pago en especie o en económico para realizar mi solicitud de apoyo consistente en un calentador solar de agua a través del programa de Calentadores Solares, ejercicio fiscal 2021 operado por la Secretaría de Medio Ambiente y Ordenamiento Territorial así como las contrapartes con las cuales la SMAOT tiene suscrito un convenio de coordinación. Confirmando estar enterada(o) que el apoyo solicitado está sujeto a la disponibilidad de equipos así como a la aprobación del Comité Técnico de Evaluación y Dictaminación del Programa en cuestión, por lo que entregar mi expediente completo y contar con todas las adecuaciones establecidas en la fracción VII del artículo 16 de las Reglas de Operación no da por aprobado el apoyo. AVISO DE PRIVACIDAD: Se hace de mi conocimiento que los datos recabados en este formato están protegidos de acuerdo a lo que establece el Art. 5 y 7 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Mis datos personales podrán ser transmitidos a otras autoridades siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de las mismas, además de otras transmisiones previstas en el artículo 97 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Confirmando que el aviso de privacidad podrá ser consultado en la página institucional en Internet: http://smaot.guanajuato.gob.mx/sitio/

Atentamente

Nombre o firma de persona solicitante o informante adecuado