

## ANEXO IV

### RENUNCIA A LOS APOYOS DEL PROGRAMA

\_\_\_\_\_, Quintana Roo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

C. \_\_\_\_\_  
**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE BIENESTAR  
EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO  
P R E S E N T E.**

Quien suscribe C. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ y con el motivo de \_\_\_\_\_, manifiesto la decisión por mi propia voluntad, de renunciar de manera irrevocable al Apoyo del Programa “**Impulso**”, asignado a mi Persona como Beneficiaria en el presente ejercicio Fiscal.

Sin más por el momento, señalo el número de teléfono \_\_\_\_\_ y/o al correo electrónico \_\_\_\_\_, para recibir notificaciones y/o documentos.

Se extiende la presente para los fines que así convengan.

**Promovente:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

*\*El promovente deberán anexar una copia de su Identificación oficial vigente con fotografía.*

*Este Programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado conforme lo dispone la ley de la materia. Los datos personales recabados, serán protegidos de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.*

#### **AVISO DE PRIVACIDAD PARA ESPACIOS CORTOS DEL “ANEXO IV. RENUNCIA A LOS APOYOS DEL PROGRAMA IMPULSO”, EJERCICIO 2025.**

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Bienestar del Estado de Quintana Roo, a través de **la Subsecretaría de Desarrollo Humano** y la **Dirección de Desarrollo Comunitario**, informa que es la responsable del tratamiento de sus datos personales recabados, los cuales serán utilizados para acreditar la renuncia del actor social a los apoyos del programa, e integrar el expediente de su participación en el mismo, de conformidad con lo establecido por la reglas de operación del programa, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad correspondientes, con sustento en la legislación aplicable en la materia.

Para mayor detalle, podrá consultar nuestro aviso de privacidad integral en: <https://sebien.qroo.gob.mx/avisos-de-privacidad-de-la-sebien/>, en la sección “Avisos de Privacidad 2025”.