

**ANEXO VI**  
**BAJA DEL ACTOR SOCIAL**

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, Quintana Roo, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_, en las oficinas de la Secretaría, ubicadas en \_\_\_\_\_ quien suscribe \_\_\_\_\_ en mi calidad de representante de la Instancia Ejecutora, hago constar lo siguiente:

**HECHOS:**

--

Toda vez que de la narrativa de los hechos se desprende que el Actor Social Beneficiario del Programa Impulso, ha incurrido en la causal \_\_\_\_\_prevista en el artículo 32 de las Reglas de Operación del Programa, la cual establece \_\_\_\_\_.

Por lo cual, se determina que el Actor Social de nombre \_\_\_\_\_ causa baja del Padrón de Beneficiarios del Programa, firmando de conformidad quienes en ella intervienen.

Firma			
Nombre			
Cargo	_____	_____	_____

*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 VI. BAJA DEL ACTOR SOCIAL 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 baja del actor social a los apoyos del programa, e integrar el expediente de su participación en el mismo, de conformidad con lo establecido por las 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”.