

FORMATO
RELACIÓN DE TRABAJADORES ACTIVOS (PERSONA MORAL)
PROGRAMA ESTATAL DE APOYO PESCANDO CON EL CORAZÓN

Dra. Alma Rosa García Juárez
Secretaria de Pesca y Acuacultura
Presente:

Nos dirigimos a usted para presentar la información de los trabajadores que se encuentran activos en nuestra empresa, los cuales entregamos en documentos adjuntos la información complementaria del trabajador a beneficiar; de acuerdo a lo establecido en la en las Reglas de Operación y/o Convocatoria, del Programa Estatal de Apoyo Pescando con el Corazón ejercicio 2025.

Núm.	Nombre completo	CURP	RFC
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
Presid ente Nom bre comp leto	Secretario Nombre completo	Tesorero Nombre completo	

FORMATO
RELACIÓN DE TRABAJADORES ACTIVOS (PERSONA MORAL)
PROGRAMA ESTATAL DE APOYO PESCANDO CON EL CORAZÓN
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

EMPRESA:

Número de hoja:

LA PERSONA SUSCRITA en este acto manifiesta BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que toda información y documentación presentada es cierta, emitida por la autoridad competente, la cual me identifica ante esta autoridad y que me acredita como beneficiario. Los recursos obtenidos serán utilizados por mi persona, para el propósito que fueron tramitados, que no haré uso indebido del mismo, no los enajenaré, ni obtendré lucro de ellos, que conozco mis derechos y obligaciones, así como tengo conocimiento que de incumplir en alguno de los requisitos de ley, me hará sujeto a causal de baja como beneficiario del apoyo solicitado, sin responsabilidad para la autoridad, que conozco y sé que puedo ser sujeto de sanciones y penas establecidas en los artículos 69 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Baja California y artículo 259 del Código Penal para el Estado de Baja California. Asimismo, manifiesto no encontrarme en el supuesto previsto en la Regla de Operación del programa que la letra dice "Expresar bajo protesta de decir verdad, que no es familiar directo de personas servidoras o funcionarias de cualquiera de los tres niveles de Gobierno centralizado o descentralizado; o bien, ser persona servidora o funcionaria de alguno de los tres niveles de Gobierno centralizado o descentralizado, o en los que estos tengan algún interés personal, familiar o de negocios." Del mismo modo, acepto los términos y condiciones que al solicitar el ingreso al programa no se crea ninguna relación laboral entre la persona SUSCRITA y la Secretaría de Pesca y Acuacultura. 1.-Autorizo expresamente al Gobierno de Baja California para que de tratamiento a mis datos personales en los términos de los Artículos 9, 10, 12 y 13 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California, 8, 9 y 10 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, 56, 57, 60, 61, 64, 65 y 119 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la información Pública. 2. Los programas de apoyo de la Secretaría de Pesca y Acuacultura son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido su uso y difusión para fines distintos al Bienestar Social. 3.- Con fundamento en los artículos 13 y 14 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California, en este mismo acto, se hace de su conocimiento que está en posibilidad de consultar nuestro aviso de privacidad simplificado de datos personales en nuestro sitio: Aviso de privacidad Simplificado
<http://www.transparenciabc.gob.mx/Areas/showFileDocumentoSujetoSO?IdSujeto=70&url=Aviso%20de%20privacidad%20simplificado%20de%20SEPESCA%20versi%C3%B3n%20final2022.pdf>.