


# Solicitud de datos para Peticiones y Solicitudes en el Módulo de Atención a la Ciudadanía (MAC)

| Registro de Datos   |  |   |
|---|--|---|
| <b>MAC</b>  |  |   |
| 26/03/2019  |  |   |
| <b>Datos de Control</b>   |  |   |
| Folio <input type="text" value="6235"/> Teléfono <input type="text"/>                                     | Origen del Teléfono<br><input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Celular <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Vecino <input type="radio"/> Trabajo      |   |
| No. <input type="text"/> Otro Teléfono <input type="text"/>   | Origen del otro telefono<br><input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Celular <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Vecino <input type="radio"/> Trabajo |   |
| Medio <input type="text"/> Servicio <input type="text"/>  |  |   |
| <b>Datos de Identificación</b> <input type="checkbox"/> Confidencial                                      |  |   |
| Nombre <input type="text"/> Ap. Paterno <input type="text"/> Ap. Materno <input type="text"/>             | ¿Desea mantener sus datos privados y solo utilizarse para el seguimiento de su solicitud?<br><input type="button" value="Seleccione"/>   |   |
| Calle <input type="text"/>  |  | Núm. Ext. <input type="text"/> Núm. Int. <input type="text"/> |
| Colonia <input type="text"/>  |  | Ciudad <input type="text" value="70"/> SOLIDARIDAD            |
| Cve. Credencial <input type="text"/> Sección <input type="text"/> Correo Electrónico <input type="text"/> |  |   |
| <b>Datos Referenciales</b>  |  |   |
| Solicitud <input type="text"/>  |  |   |
| Secretaría <input type="text"/>   |  |   |
| Dependencia <input type="text"/>  | Área <input type="text"/>  |   |
| Calle <input type="text"/> Número <input type="text"/> Entre las calles <input type="text"/>              |  |   |
| Colonia <input type="text"/> Zona <input type="text"/>  |  |   |
| Punto de Referencia <input type="text"/>  |  |   |
| Receptor: <input type="text"/>  |  |   |
| <b>Comentarios del Ciudadano</b>  |  |   |
| <input type="text"/>  |  |   |
|                      |  |   |

Teléfono celular: 9842412428

Teléfono: 984 8773050 ext.10126

Correo: [contacto@gobiernodesolidaridad.gob.mx](mailto:contacto@gobiernodesolidaridad.gob.mx)

Nombre responsable de la Coordinación del MAC: Karla Queren Campos Juárez

Domicilio:

MAC 1, en Avenida C.T.M. entre Avenidas 115 y 125 norte, Sup. Mz. 053, Lte. 022, Planta Baja, Fraccionamiento la Gran Plaza de la Riviera, C.P. 77712, de la Ciudad de Playa del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo.

MAC 2, en Avenida 20 con calle 8 y 10 Colonia Centro, Planta Baja.