



### Solicitud de Integración de Brigadas Comunitarias

NOMBRE COMPLETO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

CALLE

NUMERO

COLONIA

C.P.

MUNICIPIO

CELULAR

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO

TIPO DE SANGRE

ALERGIAS

Yo \_\_\_\_\_, comprometido(a) con la seguridad y protección civil de mi comunidad, doy por aceptado que quiero integrarme a la Brigada Comunitaria \_\_\_\_\_. También acepto que mis datos personales los usen para registrarme ante las dependencias de gobierno como parte de la Brigada.

Protesto de decir la verdad de que mis datos son reales, al calce mi nombre y firma.

---

NOMBRE Y FIRMA