

Escolaridad			
NÚM.	GRADO	NIVEL	NÚMERO DE CONSTANCIA DE ESTUDIOS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

INFORMACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LAS HIJAS E HIJOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	Sexo		Fecha de nacimiento				
			H	M	DÍA	MES	AÑO		
CURP			PARENTESCO CON LA O LAS PERSONAS BENEFICIARIAS						
Tipo de identificación			Folio de identificación						<input type="checkbox"/> NO TIENE
Correo electrónico									<input type="checkbox"/> NO TIENE
Teléfono			Celular						

DATOS DEL DOMICILIO

Entidad federativa	Clave entidad				
Municipio o delegación	Clave municipio				
Localidad	Clave localidad				
Nombre de la calle o vialidad	<input type="checkbox"/> DOMICILIO CONOCIDO				
Número exterior	Letra exterior	<input type="checkbox"/> SIN NÚMERO EXTERIOR	Número interior	Letra interior	<input type="checkbox"/> SIN NÚMERO INTERIOR
Lote	Manzana	Colonia	Código Postal		

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (POR RESPONSABLE, HIJA E HIJO EN ESTADO DE ORFANDAD MATERNA MAYOR DE 18 AÑOS)

<input type="checkbox"/> Identificación oficial	<input type="checkbox"/> Clave Única de Registro de Población (CURP)	<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio
<input type="checkbox"/> Acta de defunción de la jefa de familia	<input type="checkbox"/> Solicitud de preregistro	<input type="checkbox"/> Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIIS)

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENTREGA

01 Formato de solicitud aceptado.	02 No aceptado por no cubrir los requisitos.	03 No aceptado por documentación incompleta.	04 Formato aceptado para presentar ante el Comité Técnico
--	---	---	--

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

Proporcionar información falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en el Sistema de Control y Administración del Padrón de Beneficiarios de Programas de Desarrollo Social.

Nombre y firma de la Mesa de Atención	Firma o huella digital de la persona beneficiaria	Firma o huella digital de la persona responsable
---------------------------------------	---	--