

I. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

NOMBRE (S) DEL (LA) SOLICITANTE _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: _____ LOCALIDAD O COLONIA: _____
CALLE: _____ NÚMERO: _____ C.P. _____ SECCIÓN: _____
REFERENCIA: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

II. TIPO DE PROGRAMA

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1.- AGUA ENTUBADA	SI ☐ NO ☐	1.- PISO		C CONCRETO T TIERRA L LOSETA ☐ OTRO ☐
2.- ENERGÍA ELÉCTRICA	SI ☐ NO ☐	2.- PAREDES		A ADOBE B BLOCK/TABIQUE P PIEDRA M MADERA D MATERIAL DE DESECHO ☐ OTRO ☐
3.- DRENAJE	SI ☐ NO ☐	3.- TECHO		C CONCRETO L LÁMINA P PALMA ☐ OTRO ☐

1.- CASA HABITACIÓN		2.- DEPARTAMENTO		3.- CUARTO DE AZOTEA		4.- OTRO	
1.- PROPIA		2.- RENTADA		3.- PRESTADA		4.- OTRO	

IV. INFORMACIÓN DE EMPLEO

1.- ¿ACTUALMENTE TRABAJA? SI ☐ NO ☐ A VECES ☐ 2.- OCUPACIÓN: _____ 3.- INGRESO SEMANAL: \$ _____
4.- MEDIO PARA LLEGAR A SU TRABAJO: _____

1.- SEXO MUJER ☐ HOMBRE ☐ 2.- ESTADO CIVIL SOLTERO, CASADO, VIUDO, DIVORCIADO, UNIÓN LIBRE ☐ 3.- EDAD 4.- ¿CUÁNTOS HIJOS DEPENDIENTES TIENE?
5.- ¿QUIÉN CUIDA A LOS HIJOS? MADRE ☐ PADRE ☐ ABUELA/O(S) ☐ TIA/O(S) ☐ OTRO: _____ ☐ PRIMARIA
6.- ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS CONCLUIDO ☐ SECUNDARIA
7.- ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? SI ☐ NO ☐ ☐ BACHILLERATO
8.- ¿ACCESO A CALLE PAVIMENTADA? SI ☐ NO ☐ ☐ SUPERIOR
9.- ¿DERECHOHABIENTA? ☐ IMSS, ISSSTE, SEDENA, PEMEX ☐ OTRO ☐ NINGUNO ☐ NINGUNO
10.- ¿DISCAPACIDAD? SI ☐ NO ☐ 11.- ¿CUÁL? _____

1.- NÚMERO DE HABITANTES EN LA VIVIENDA, INCLUIDO(A) SOLICITANTE	MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDADEROS Y QUE NO ESTOY RECIBIENDO APOYOS DE OTROS PROGRAMAS SOCIALES FEDERALES O ESTATALES SIMILARES QUE IMPLIQUEN DUPLICAR O SUSTITUIR LOS APOYOS QUE ESTOY SOLICITANDO, POR TANTO SI ES QUE LLEGARA A DETECTAR INFORMACIÓN FALSA, ESTOY CONSCIENTE QUE SE PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DE ESTA SOLICITUD Y/O APOYO.
2.- NÚMERO DE HABITANTES POR EDAD 0 A 12 AÑOS 30 A 59 AÑOS 13 A 29 AÑOS 60 O MÁS	
3.- ¿DURANTE EL MES SE QUEDARON ALGÚN DÍA SIN COMIDA? SI ☐ NO ☐	
4.- ¿DISCAPACIDAD DE ALGÚN HABITANTE DE LA VIVIENDA? SI ☐ NO ☐	FIRMA DEL(LA) SOLICITANTE _____

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo a la Ley aplicable."

Nombre y firma del responsable: _____