

SOLICITUD DE APOYO DE UN PAQUETE DE ÚTILES ESCOLARES

FOLIO: _____

Presente

_____ a _____ de _____ de 2023

La/el que suscribe C. _____, en representación de la/el menor con CURP: _____ por este medio solicito, sea considerado como beneficiaria(o), en el programa de apoyo de útiles escolares, por cumplir con los requisitos establecidos en las reglas de operación respectivas.

ATENTAMENTE

C. _____

Nombre y firma del padre, madre o tutor

CARTA COMPROMISO

FOLIO: _____

Presente

_____ a _____ de _____ de 2023

La/el que suscribe C. _____, en representación de la/el menor con CURP: _____ con el propósito de ser beneficiado con el apoyo de un paquete de útiles escolares, me comprometo a que mi representado concluya el ciclo escolar en el cual se encuentra inscrita(o) en los períodos comprendidos del ejercicio 2023.

ATENTAMENTE

C. _____

Nombre y firma del padre, madre o tutor

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

FOLIO: _____

Apellido paterno, apellido materno, nombre (s): _____

Edad: () _____

CURP de alumna(o): _____

Estado Civil: Soltera(o) () Unión libre () Casada(o) () Divorciada(o) () Viuda(o) ()

Número de hijas(os) en Educación Básica: 1 () 2 () 3 () más de 3 ()

La casa donde vive es: Propia () Rentada () Prestada () Otra ()

Cuenta con los servicios de: Piso () Luz () Agua () Drenaje () Teléfono () Internet ()

Número de personas que viven en su domicilio: ()

Ingreso mensual aproximado de: \$0 a \$5,000 () \$5,000 a \$10,000 () \$10,000 a \$ 15,000 () más de \$15,000 ()

¿Actualmente esta afiliada (o) a algún programa de apoyo económico o beca? Sí () Cuál: _____ No ()

ATENTAMENTE

C. _____

Nombre y firma del padre, madre o tutor

Manifiesto bajo protesta que la información proporcionada para el llenado de este formato es verdadera y doy mi autorización para que sea comprobada dicha información

**VALE POR UN PAQUETE DE
UTILES ESCOLARES**

CICLO ESCOLAR 2023-2024

FOLIO: _____

NIVEL EDUCATIVO

inicial

Preescolar

Primaria

Secundaria

Especial

DATOS GENERALES

Escuelas: _____

CCT: _____

Municipio: _____

Sector: _____

Edad: _____

Zona: _____

CURP: _____

Grado: _____

* Este programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en este programa.