

**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 periodos 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  
ÚTILES ESCOLARES  
CICLO ESCOLAR 2023-2024**

FOLIO: \_\_\_\_\_

**NIVEL EDUCATIVO**



inicial



Preescolar



Primaria



Secundaria



Especial

**DATOS GENERALES**

Escuelas: \_\_\_\_\_ CCT: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_