

_____ Q.ROO; A _____ DE _____ DE _____

C. MARCIANO DZUL CAAMAL
PRESIDENTE MUNICIPAL
P R E S E N T E:

CON AT`N: LIC. DULCE MARÍA ARTIGAS COBA
DIRECTORA GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

Por medio de la presente me dirijo a usted de la manera más atenta y cordial para solicitarle un apoyo que consiste en _____

_____ ya que soy una persona de escasos recursos y en este momento no puedo cubrir este gasto que es necesario para el bien de mi familia.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirve a prestar al presente y a fin de que se me otorgue lo anteriormente solicitado, quedo su más seguro y atento servidor.

ATENTAMENTE:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



**DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

RECIBO DE ENTREGA

Recibí de la Dirección de Participación Ciudadana del Municipio de Tulum, Quintana Roo, el apoyo que consiste en:

como parte de los apoyos que entrega esta Dirección a personas de escasos recursos de este Municipio.

ATENTAMENTE:

Nombre y firma del beneficiado.



**H. AYUNTAMIENTO DE TULUM 2021-2024
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLOS SOCIAL
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	CURP
EDAD	ESCOLARIDAD () PRIMARIA () SECUNDARIA () PREPARATORIA () TECNICO () () UNIVERSIDAD () NINGUNA	

CALLE	COLONIA	LOCALIDAD
TELÉFONO	¿ES CABEZA DEL HOGAR?	CÓDIGO POSTAL
ESTADO CIVIL		

¿SUFRE ALGUNA DISCAPACIDAD? () VISUAL () INTELLECTUAL () MOTRIZ () FISICA () LENGUAJE () AMBAS () AUDITIVA () NINGUNA	SU CASA ES: () PROPIA, PAGADA Y ESCRITURA () PROPIA, PAGADA SIN ESCRITURA () PROPIA Y LA ESTA PAGANDO () RENTADA () PRESTADA () VIVE CON UN FAMILIAR	¿CON CUÁLES ERVICIOS CUENTA? () ENERGIA ELÈCTRICA () CELULAR () AGUA POTABLE () GAS () REFRIGERADOR () T.V. () TELÉFONO FIJO () DVD () HORNO MICROONDAS () RADIO () COMPUTADORA () DRENAJE
---	--	--

CARACTERÍSTICAS DE LA CASA () 1 PLANTA () RECÀMARA () 2 PLANTAS () BAÑOS () SALA () PATIO () COMEDOR () COCHERA () COCINA OTRO: _____	EL PISO ES () TIRRA () CEMENTO () VITROPISO OTRO: _____	EL TECHO ES () LADRILLOS () CONCRETO () LÀMINA () CARTÓN	AUTOMÓVIL () SI () NO OCUPACIÓN
---	--	--	---

2. INTEGRANTES DEL HOGAR

NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

ALIMENTACIÓN	EDUCACIÓN	RENTA	LUZ	AGUA	TOTAL INGRESO MENSUAL	TOTAL GASTO MENSUAL	
TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	OTRO					

3. GASTO MENSUAL

4. SERVICIOS QUE HAY DONDE VIVE

<input type="checkbox"/> ESCUELA	<input type="checkbox"/> CENTRO DE SALUD	<input type="checkbox"/> PAVIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> ALUMBRADO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE PÚBLICO
----------------------------------	--	--	--	---

5. SALUD

CUENTA CON SERVICIO DE:

IMSS ISSTE SEGURO POPULAR PARTICULAR

6. TIPO DE APOYO SOLICITADO

SI MISMO PADRE MADRE HIJO HERMANO OTRO: _____

7. DIAGNOSTICO SOCIAL

--

Firmo bajo protesta de decir la verdad que toda la información proporcionada y manifestada en los cuestionamientos del presente estudio socioeconómico es real y doy mi consentimiento de usar dicha información para los fines correspondientes que la Dirección de Participación Ciudadana crea correspondiente.

Nombre completo, firma y huella del solicitante

SUPERVISO LA ELABORACIÓN DE ESTE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Nombre completo y firma