

_____ Q.ROO; A _____ DE _____ DE _____

**C.VICTOR MAS TAH
PRESIDENTE MUNICIPAL
P R E S E N T E:**

**CON AT`N: PROF. MANUEL ANTONIO DE LA TORRE FLOTA
DIRECTOR 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
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 <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> PREPARATORIA <input type="checkbox"/> TECNICO <input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> NINGUNA	

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

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

CARACTERÍSTICAS DE LA CASA <input type="checkbox"/> 1PLANTA <input type="checkbox"/> RECÀMARA <input type="checkbox"/> 2 PLANTAS <input type="checkbox"/> BAÑOS <input type="checkbox"/> SALA <input type="checkbox"/> PATIO <input type="checkbox"/> COMEDOR <input type="checkbox"/> COCHERA <input type="checkbox"/> COCINA OTRO: _____	EL PISO ES <input type="checkbox"/> TIRRA <input type="checkbox"/> CEMENTO <input type="checkbox"/> VITROPISO OTRO: _____	EL TECHO ES <input type="checkbox"/> LADRILLOS <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> LÀMINA <input type="checkbox"/> CARTÓN	AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO OCUPACIÓN
--	---	--	---

2. INTEGRANTES DEL HOGAR

NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

3. GASTO MENSUAL

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

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