

\_\_\_\_\_ 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 <hr/> 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**