



"2017. Año del Centenario de las Constituciones Mexicana y Mexiquense de 1917"

Tlalnepantla de Baz, Estado de México a _____ días del mes de _____ del 2017.

**FORMATO ÚNICO DE REGISTRO PARA LA CONVOCATORIA
"APOYO ECONÓMICO PARA MUJERES EMPREDEDORAS"**

DATOS GENERALES

NOMBRE					
DOMICILIO			No. TELEFÓNICO CASA		EDAD
CALLE		NO.	COLONIA		
MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO		No. TELEFÓNICO DE CELULAR		FECHA DE NACIMIENTO	
				DÍA	MES / AÑO
LUGAR DE NACIMIENTO				ESTADO CIVIL	
PERSONAS QUE ECONÓMICAMENTE DEPENDEN DE USTED					
CÓNYUGE <input type="checkbox"/>		HIJAS/HIJOS <input type="checkbox"/>		MADRE / PADRE <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>	
ESCOLARIDAD					
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA SUPERIOR	SUPERIOR
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO				No. TELEFÓNICO	
DOMICILIO			FECHA DE INICIO DE OPERACIONES		
CALLE		NO.	COLONIA		
MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL	ESTADO		
GIRO					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD					
			EMPLEOS EXISTENTES	EMPLEOS POR GENERAR	
INVERSIÓN INICIAL DEL NEGOCIO EN PESOS					
DATOS ECONÓMICOS					
¿COMO SE ENTERÓ DE LA CONVOCATORIA PARA "OTORGAR APOYO A MUJERES EMPREDEDORAS"?			¿A CURSADO ALGUN TALLER DE EMPREDEDORAS IMPARTIDO POR EL IMIDM?		
			ESPECIFICAR CUÁL		
¿ACTUALMENTE ES BENEFICIARIA DE ALGÚN PROGRAMA MUNICIPAL?			ESPECIFICAR CUÁL		
SI NO					

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA SOLICITANTE



"2017. Año del Centenario de las Constituciones Mexicana y Mexiquense de 1917"

TLALNEPANTLA DE BAZ, A ____ DEL MES DE _____ DEL 2017.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN.

**LIC. MA DEL CARMEN UGALDE GARCÍA.
DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA IGUALDAD Y EL
DESARROLLO DE LAS MUJERES DE TLALNEPANTLA DE BAZ.
PRESENTE.**

Por este medio me dirijo a usted, a efecto de manifestarle mi autorización para que el Instituto a su digno cargo, realice llamadas telefónicas y visitas a mi domicilio particular, que se encuentra ubicado en la Calle _____, Número _____, Colonia _____, C.P. _____, Tlalnepantla de Baz, para verificar que la información que proporcioné, para obtener el beneficio de la convocatoria para "Otorgar Apoyos Económicos a Mujeres Emprendedoras 2017" corresponde con lo manifestado, el cual también señalo para oír y recibir todo tipo de notificaciones.

Sin más por el momento, reciba un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

**NOMBRE COMPLETO
Y FIRMA DE LA SOLICITANTE**



"2017. Año del Centenario de las Constituciones Mexicana y Mexiquense de 1917"

TLALNEPANTLA DE BAZ, A ____ DEL MES DE _____ DEL 2017.

ASUNTO: CARTA COMPROMISO

**LIC. AURORA DENISSE UGALDE ALEGRÍA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE TLALNEPANTLA DE BAZ
PRESENTE.**

Por este medio, bajo protesta de decir verdad me comprometo para que en el plazo de un mes posterior a la entrega del apoyo económico del programa "Apoyo económico a Mujeres Emprendedoras del Municipio de Tlalnepantla de Baz", presentar documentación y evidencia fotográfica al Instituto Municipal para la Igualdad y Desarrollo de las Mujeres, que acredite la inversión realizada, con relación al proyecto productivo presentado. Anexo a la presente copia simple de identificación oficial de dos testigos.

Sin más por el momento, reciba un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

**NOMBRE COMPLETO
Y FIRMA DE LA SOLICITANTE**

TESTIGOS

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA



“2017. Año del Centenario de las Constituciones Mexicana y Mexiquense de 1917”

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA:

1. ¿Se encuentra usted laborando en la actualidad?

a) Si b) No

2. ¿En dónde trabaja?

3. ¿A cuánto asciende su sueldo mensual?

4. ¿Cuál es el ingreso familiar total que se percibe?

5. ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?
a) 1-3 b) 4-6 c) Más de 6

6. La casa donde vive es:
a) Propia b) Rentada c) Prestada

7. Material predominante en la construcción de la vivienda
a) Tabique b) Madera c) Cartón d) Otros Materiales

8. ¿Cuenta con el servicio de salud?
a) Si b) No

Si su respuesta es sí, pase a la siguiente pregunta.

9. ¿Con cuál de los siguientes servicios de salud cuenta usted?
a) IMSS b) ISSSTE c) ISSEMYM d) Cruz Roja e) Otro