

Instrucciones: Se debe llenar en original, con letra de molde, con tinta negra de bolígrafo y utilizando letras mayúsculas. Rellene una opción u opciones según corresponda(n). Es indispensable proporcionar la información solicitada en las secciones: Datos del Beneficiario y el Domicilio del Beneficiario. Es obligatorio presentar para su cotejo los documentos en original de: Acta de Nacimiento, Identificación Oficial, CURP, Constancia de Domicilio, Constancia de salud y Constancia de estudios, según sea el caso.

Los campos que contienen asterisco son opcionales.

VERTIENTE

FAO Seguridad Alimentaria Estratégica por Necesidades Nutricionales Específicas Por vulnerabilidad
VIH SIDA Cáncer

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido _____
Segundo Apellido _____
Primer Nombre _____
Segundo Nombre _____
Tercer Nombre _____
Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) _____

Fecha de Nacimiento: _____
D D M M A A A A

Sexo: Hombre Mujer

Entidad Federativa de Nacimiento _____
Municipio _____
Nacionalidad: Mexicana Otra ¿Cuál? _____

INFORMACIÓN SOCIO-ECONOMICA DEL SOLICITANTE

Estado Civil: Soltero(a) Unión Libre Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

Grado máximo de estudios: Ninguno Primaria Secundaria Técnico Licenciatura Maestría Bachillerato, preparatoria o equivalente Doctorado

Situación Laboral: Activo(a) Desempleado(a) Incapacitado(a) Jubilado(a) o Pensionado(a)

Profesión o actividad: Profesionista Campesino(a) Albañil Obrero(a) Empleado(a) Ama de Casa Comerciante Ninguno Otro ¿Cuál? _____

Etnia indígena a la que pertenece: Nahuatl Mazahua Matlatzínca Otomí Tlahuica Ninguna

¿Cuenta con seguridad social? Si No

Número de hijos _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Calle _____
Calle (Continuación) _____ Número Exterior _____ Número Interior _____ Código Postal _____
Entre Calle * _____ y Calle * _____
Otra Referencia del Domicilio _____
Otra Referencia del Domicilio (continuación) _____
Colonia _____
Localidad _____
Municipio _____
Entidad Federativa o Estado _____ Teléfono Fijo con Clave Lada* _____
Correo electrónico (e-mail)* _____ Tel. Celular o Fax con Clave Lada* _____

Comprobante de Identificación:
Acta de Nacimiento: Si No

Comprobante de Domicilio:
Recibo de Predial

