

Fecha de ingreso: _____



SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
PROGRAMA "RESPONSABILIDAD DIFERENTE"
FICHA DE REGISTRO

1. Nombre: _____ Edad: _____
2. Domicilio: _____ CP : _____
Colonia: _____ Localidad: _____
3. Municipio: _____ Teléfono: _____
4. Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____
5. Clave CURP: _____
6. Correo electrónico: _____
7. Último grado de estudios: _____ Sabe leer y escribir? _____
8. Vive en casa: propia () rentada () prestada () otro ()
9. Estado civil: soltera () casada () viuda () divorciada () separada () otro ()
10. Caso especial: _____
11. Ocupación: _____
12. Cuánto le pagan: _____
13. Si no trabaja cómo solventa sus gastos: _____
14. Ya había recibido el apoyo de Jefas de Familia: Sí () No ()
15. Cuánto era el monto: \$ _____ 15. Durante cuánto tiempo lo recibió: _____
16. Recibe " Prospera " u otro apoyo Gubernamental: _____ Cuánto recibe: \$ _____
17. Cuántos hijos tiene: _____
18. Edades y escolaridad: _____
19. OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS QUE SE LE SOLICITARON:

- () Copia del acta de Nacimiento de ella
- () Copia de la constancia de ingresos
- () Documento que acredite su estado civil
- () Copia de la CURP de ella
- () Copia de la Credencial de Elector
- () Copia del Acta de Nacimiento de los Hij@s (menores de 15 Años)
- () Copia de la CURP de los Hij@s
- () Constancia de Estudios de los Hij@s
- () Original del Comprobante de Domicilio
- () Certificado Médico, en caso necesario.

Zacatecas, Zac., a _____ de _____ del 2016

RESPONSABLE DEL LLENADO DE LA FICHA: _____
(Nombre y firma)