



FORMATO ÚNICO DE BIENESTAR

TRÁMITE  SOLICITUD DE INCORPORACIÓN  AUXILIAR  BAJA  PAGO DE MARCHA  CORRECCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS  REVISIÓN DE DATOS EN PADRÓN  MEDIO DE COBRO

FECHA

ID ÚNICO



PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES



PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

1 DATOS DE BENEFICIARIO (A)

PROGRAMA
ESTADO REGION MUNICIPIO AREA
NOMBRE (S) PATERNO MATERNO
EDAD FECHA DE NACIMIENTO ESTADO DE NACIMIENTO TELEFONO FOO CELULAR
CLAVE DE ELECTOR CURP
LOCALIDAD COLONIA CALLE # EXT #INT MZ LOTE CP
REFERENCIA 1 REFERENCIA 2
¿PERTENECE A UN PUEBLO INDÍGENA? SI NO ¿CUÁL? ¿HABLA UN IDIOMA INDÍGENA? SI NO ¿CUÁL?

2 AUXILIAR  ALTA  CAMBIO  BAJA \*SI EL BENEFICIARIO LO REQUIERE O ES MENOR DE EDAD.

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO
CLAVE DE ELECTOR CURP
EDAD FECHA DE NACIMIENTO ESTADO DE NACIMIENTO TELEFONO FOO CELULAR
LOCALIDAD COLONIA CALLE # EXT #INT MZ LOTE CP
PARENTESCO DOCUMENTOS
MADRE ACTA DE NACIMIENTO DEL BENEFICIARIO
PADRE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE
ABUELO/A ACTA DE NACIMIENTO DE LA(L) H(U)D
TIO/A
HERMANO/A (IB+)
H(U)D/A (IB+)
AMIGO/A, PADRINO, MADRINA, VECINO/A CARTA COMPROMISO SOLIDARIO FIRMADA POR DOS TESTIGOS
TESTIGOS
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE
PARENTESCO DOCUMENTOS
CASA HOGAR, A.C., I.A.P. CONSTANCIA DE NIÑ(A) EN DESAMPARO
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE
PARENTESCO DOCUMENTOS
ESPOSA/A ACTA DE MATRIMONIO
CONCUBINO/A CONSTANCIA DE CONCUBINATO
UNIÓN LIBRE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE
PARENTESCO DOCUMENTOS
TUTOR/A SENTENCIA Y/O ACTA DE TUTOR
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE
PARENTESCO DOCUMENTOS
ADOPCIÓN SENTENCIA
ACTA DE ADOPCIÓN
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE

3 SOLICITUD

Por medio de la presente manifiesto de manera personal y directa que mis datos son ciertos, por lo que solicito mi incorporación al programa antes señalado, ya que cumplo con los requisitos establecidos en la normatividad aplicable, mismo a lo que me obligo a dar cumplimiento. Asimismo, manifiesto de manera libre e informada mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, autorizando expresamente su inclusión en el padrón que determine la Dependencia Federal correspondiente.

FECHA

ESTADO REGION FOLIO

TRÁMITE  SOLICITUD DE INCORPORACIÓN  AUXILIAR  BAJA  PAGO DE MARCHA  CORRECCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS  REVISIÓN DE DATOS EN PADRÓN  MEDIO DE COBRO

ID ÚNICO

FECHA



PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES



PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO



4 SOLICITUD DE PAGO DE MARCHA (AUXILIAR REGISTRADO)

Form for '4 SOLICITUD DE PAGO DE MARCHA' with fields for NOMBRE (PATERNO, MATERNO), PARENTESCO, DOCUMENTO QUE AVALA PARENTESCO, ACTA DE DEFUNCION, COPIA DE CERTIFICADO MEDICO, FECHA DE DEFUNCION, and FIRMA DEL AUXILIAR.

5 SOLICITUD DE BAJA

Form for '5 SOLICITUD DE BAJA' with options for BAJA VOLUNTARIA and BAJA DEL PROGRAMA, including fields for YO, A (DIA, MES, AÑO), SOLICITO MI BAJA DEL PROGRAMA, and MOTIVOS.

Form for '5 SOLICITUD DE BAJA' continuation with fields for MOTIVOS (NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS, FALLECIÓ, OTRO) and FIRMA DEL BENEFICIARIO O AUXILIAR.

6 MEDIO DE COBRO

Form for '6 MEDIO DE COBRO' with sections for TARJETA, CUENTA, CLAVE, ETIQUETAS DE SEGURIDAD, ORDEN DE PAGO, and SI YA CUENTAS CON UNA TARJETA BANCARIA, including a section for \*ANEXAR ESTADO DE CUENTA.

7 REVISIÓN DE DATOS EN EL PADRÓN

Form for '7 REVISIÓN DE DATOS EN EL PADRÓN' with fields for SOLICITO LA REVISIÓN DE MIS DATOS EN EL PADRÓN DEL PROGRAMA, MOTIVO (DUPLICADO, REACTIVACIÓN, TARJETA SIN DEPÓSITO, REVISIÓN DEL REGISTRO), OBSERVACIONES, and FIRMA BENEFICIARIO(A).

8 CASOS ESPECIALES

Form for '8 CASOS ESPECIALES' with sections for CASOS ESPECIALES, SITUACIÓN, and DOCUMENTACIÓN FALTANTE.

9 COMPROMISO SOLIDARIO DEL AUXILIAR

Form for '9 COMPROMISO SOLIDARIO DEL AUXILIAR' with a text block and three signature fields: NOMBRE Y FIRMA TESTIGO, FIRMA RESPONSABLE, and NOMBRE Y FIRMA TESTIGO.

10 ELABORACIÓN

Form for '10 ELABORACIÓN' with fields for LUGAR, QUIEN ELABORÓ, ID, NOMBRE (PATERNO, MATERNO), and FIRMA.

AVISO SIMPLIFICADO DE PRIVACIDAD

Text block for 'AVISO SIMPLIFICADO DE PRIVACIDAD' explaining data protection policies.

Form for '10 ELABORACIÓN' continuation with fields for LUGAR, QUIEN ELABORÓ, ID, NOMBRE (PATERNO, MATERNO), and FIRMA.

BENEFICIARIO(A)