

ARTICULO 9 FRACCIÓN VII, Los servicios que ofrecen, los trámites, requisitos y formatos, en su caso, el monto de los derechos para acceder a los mismos.

RELACIÓN DE APOYOS QUE OTORGA EL H. AYUNTAMIENTO 2010-2012

APOYO A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO POR LA CANTIDAD DE \$150 A \$300 DE MANERA QUINCENAL QUE SE OTORGA A LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD PARA APOYARLOS EN EL PAGO DE SUS NECESIDADES MÁS INDISPENSABLES. SEGÚN ESTUDIO.
UTILIDAD	PERMITIR A LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD APOYARSE EN SUS GASTOS DIARIOS PARA PERMITIRLES UNA VIDA DIGNA.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	CREDENCIAL DE ELECTOR
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS	N/A	N/A	
4.- SOLICITUD	SI		SE ENTREGA FORMATO

PROCEDIMIENTO

1.-SE RECIBE LA SOLICITUD
2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO
3.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL A COBRAR EL APOYO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS
2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN
2.-ACUERDO DE CABILDO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VÁRGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO POR LA CANTIDAD DE \$150 DE MANERA MENSUAL QUE SE OTORGA A LAS FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS EN DONDE UNO DE SUS INTEGRANTES TIENE UN PROBLEMA DE DISCAPACIDAD. SEGÚN ESTUDIO.
UTILIDAD	PERMITIR A LAS FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS CON UNA PERSONA QUE PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD, AYUDARLAS EN LOS GASTOS PARA PERMITIRLE UNA VIDA DIGNA
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- ACREDITAR LA DISCAPACIDAD	SI	N/A	CERTIFICADO MEDICO
4.- ACREDITAR SER DE ESCASOS RECURSOS	SI	N/A	CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL DIF MUNICIPAL
5.-SOLICITUD	SI	N/A	SE ENTREGA FORMATO
6.- NO SER BENEFICIARIO DE OTRO PROGRAMA FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.	SI		SE ENTREGA FORMATO

PROCEDIMIENTO

1.- SE RECIBE LA SOLICITUD 2.-SE HACE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO POR PARTE DEL DIF MUNICIPAL 3.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO. 4.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL A COBRAR EL APOYO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS
--

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS 2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS
--

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN 2.-ACUERDO DE CABILDO
--

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VARGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO A LA PRODUCCIÓN

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO A LA PRODUCCIÓN
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	SE APOYA A LOS PRODUCTORES POR LAS CONTINGENCIAS QUE NO LES PERMITE REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE MANERA TOTAL O PARCIAL.
UTILIDAD	PERMITIR A LOS PRODUCTORES EL PAGO DE SUS CONTINGENCIAS O GASTOS PARA REACTIVAR LA ACTIVIDAD QUE SON EL SOPORTE ECONÓMICO DE SUS FAMILIAS.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- SOLICITUD	SI		SE ENTREGA FORMATO
4.- DOCUMENTO DONDE SE ACREDITE LA NECESIDAD DE APOYO	SI	UNA	PRESUPUESTO Y FORMATO

PROCEDIMIENTO

1.- SE RECIBE LA SOLICITUD 2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO 3.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL A COBRAR EL APOYO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS
--

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS 2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS
--

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN 2.-ACUERDO DE CABILDO
--

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VARGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO OTORGADO A LOS HABITANTES DE ESCASOS RECURSOS DEL MUNICIPIO PARA SUFRAGAR GASTOS GENERADOS POR ALGÚN PADECIMIENTO.
UTILIDAD	PERMITIR A LAS PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS CUBRIR LOS GASTOS MÉDICOS Y DE MEDICAMENTO, QUE SE GENERAN CON MOTIVO DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- ACREDITE EL MOTIVO DE GASTO	N/A	N/A	RECETA, PRESUPUESTO O CUALQUIER DOCUMENTO QUE SEÑALE EL GASTO
4.- ACREDITAR SER DE ESCASOS RECURSOS	SI	N/A	CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL DIF MUNICIPAL, EN LA QUE CONSTE EL PORCENTAJE DE APOYO.
5.-SOLICITUD	SI	N/A	SE ENTREGA FORMATO

PROCEDIMIENTO

1.- SE RECIBE LA SOLICITUD 2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO 3.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL A COBRAR EL APOYO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS
--

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS 2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS
--

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN 2.-ACUERDO DE CABILDO
--

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VARGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDIT FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO PARA EL TRASLADO FUERA DEL MUNICIPIO

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO PARA EL TRASLADO FUERA DEL MUNICIPIO
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO QUE SE BRINDA A LAS PERSONAS QUE CON MOTIVO DE ENFERMEDAD, CITA MÉDICA, ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS U OTRAS DEBEN TRASLADARSE A ALGÚN SITIO FUERA DEL MUNICIPIO.
UTILIDAD	FACILITAR A LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO LA ATENCIÓN MEDICA O LA REALIZACIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES COMO LA ARTÍSTICA Y DEPORTIVA.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- DOCUMENTO JUSTIFICANTE	N/A	N/A	ORIGINAL SOLO PARA COTEJO DEL DOCUMENTO QUE MENCIONE EL MOTIVO DEL VIAJE.
4.- SOLICITUD	SI		SE ENTREGA FORMATO

PROCEDIMIENTO

1.- SE RECIBE LA SOLICITUD 2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO 3.- SE LE PROGRAMA VIAJE O SE LE INFORMA LA FECHA PARA ACUDIR A LA TESORERÍA MUNICIPAL PARA EL COBRO DEL APOYO, SEGÚN SEA EL CASO

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS 2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS
--

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN 2.-ACUERDO DE CABILDO
--

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VÁRGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO AL DEPORTE

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO AL DEPORTE
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO QUE SE OTORGA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO PARA FOMENTAR O FACILITAR LA PRÁCTICA DEL DEPORTE DENTRO O FUERA DEL MUNICIPIO.
UTILIDAD	PERMITIR LA PRÁCTICA DEL DEPORTE ENTRE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO, COMO FORMA DE ALEJAR A LOS JÓVENES DE LOS VICIOS Y PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- SOLICITUD	SI		SE ENTREGA FORMATO

PROCEDIMIENTO

1.- SE RECIBE LA SOLICITUD
2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO
3.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL A COBRAR EL APOYO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS
2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN
2.-ACUERDO DE CABILDO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VARGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO DE GASTOS FUNERARIOS

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO AL DEPORTE
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO QUE SE OTORGA A LOS FAMILIARES DE UNA PERSONA QUE HA FALLECIDO, PARA SOLVENTAR LOS GASTOS ORIGINADOS POR LA MUERTE DE ALGÚN FAMILIAR. SE OTORGA EL ATAUD, LA DESPENSA FUNERARIA, SE CUBREN LOS GASTOS DE INHUMACIÓN Y TRASLADO DEL DIFUNTO EN CASO QUE LO AMERITE.
UTILIDAD	PERMITE A LOS FAMILIARES APOYARLES EN LOS GASTOS ORIGINADOS POR LA PÉRDIDA DE ALGÚN FAMILIAR Y NO DESENVOLSAR DINERO O VENDER ARTÍCULOS O PROPIEDADES PARA CUBRIR DICHOS GASTOS.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE DEFUNCIÓN DEL FAMILIAR	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR DEL DIFUNTO	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- SOLICITUD	SI		SE ENTREGA FORMATO
4.-CREDENCIAL DE ELECTOR DEL FAMILIAR QUE SE RECIBE EL APOYO	SI	UNA	LA ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO

PROCEDIMIENTO

- 1.- SE RECIBE LA SOLICITUD
- 2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO
- 3.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL PARA QUE SE LE DÉ EL APOYO

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

- 1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS
- 2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN
- 2.-ACUERDO DE CABILDO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VARGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

APOYO A ESTUDIANTES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	TESORERÍA MUNICIPAL
-------------------------	---------------------

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRAMITE	APOYO A ESTUDIANTES
TRAMITE O SERVICIO	SERVICIO
FORMATO	N/A
DESCRIPCIÓN	APOYO DE \$200 A \$1,000; QUE SE OTORGA A LOS ESTUDIANTES DE ESTE MUNICIPIO A PARTIR DEL NIVEL MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR, QUE SE ENCUENTRAN ESTUDIANDO FUERA DEL MUNICIPIO PARA AYUDARLE CON LOS GASTOS DE ÚTILES ESCOLARES, LIBROS, MATERIAL ESCOLAR ETC., AL IGUAL QUE CON LOS GASTOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y RENTA PARA PODER CONTINUAR CON SUS ESTUDIOS.
UTILIDAD	PERMITE A LOS ESTUDIANTES CONTINUAR SUS ESTUDIOS A NIVEL SUPERIOR Y DE ÉSTA MANERA PODER OBTENER UN TÍTULO UNIVERSITARIO.
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	N/A
COSTO	SIN COSTO
TIEMPO RESPUESTA	INMEDIATA
VIGENCIA	N/A
OBSERVACIONES	N/A

REQUISITOS

REQUISITOS	ORIGINAL	NO. COPIA	OBSERVACIONES
1.- ACTA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR DEL ESTUDIANTE	SI	UNA	LA ORIGINAL SOLO ES PARA COTEJO
3.- SOLICITUD	SI		SE ENTREGA FORMATO
4.-CONSTANCIA DE ESTUDIOS	SI		LA ORIGINAL ES NECESARIA

PROCEDIMIENTO

1.- SE RECIBE LA SOLICITUD 2.-SE DA RESPUESTA ESTABLECIENDO LAS FECHAS DE COBRO 3.-ACUDE A LA TESORERÍA MUNICIPAL A COBRAR EL APOYO EN FECHAS ESTABLECIDAS
--

CRITERIO DE RESOLUCIÓN

1.-QUE CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS 2.-SUJETO AL PRESUPUESTO OTORGADO PARA DAR APOYOS
--

FUNDAMENTO LEGAL

1.- LEY DE GOBIERNO DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE YUCATÁN 2.-ACUERDO DE CABILDO
--

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

C. NÉSTOR GABRIEL VARGUEZ RIVERO	TESORERO MUNICIPAL
L.D. NANCY JUDITH FLORES SANCHEZ	JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO Y CONTROL DE PROCESOS

ASUNTO: SOLICITUD

SACALUM, YUCATÁN, A _____ DE _____ DE 20 ____.

C. OCTAVIO MEDINA VARGUEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL DE SACALUM, YUCATÁN
PRESENTE:

EL SUSCRITO, C. _____,
_____, ME DIRIJO A USTED DE LA MANERA
MAS ATENTA PARA QUE SEA CONSIDERADO DENTRO DEL PROGRAMA _____ GASTOS
RELATIVOS _____, Y SE ME BRINDE APOYO PARA LA SOLVATACIÓN DE MIS
GASTOS RELATIVOS _____, YA QUE NO TENGO LA
CAPACIDAD DE HACERLO POR MI MISMO POR MI MISMO POR SER UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

AGRADEZCO DE ANTEMANO SUS FINAS ATENCIONES.

ATENTAMENTE

C. _____.

ASUNTO: SOLICITUD

SACALUM, YUCATÁN, A _____ DE _____ DE 20 ____.

C. OCTAVIO MEDINA VARGUEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL DE SACALUM, YUCATÁN
PRESENTE:

EL SUSCRITO,
C. _____

_____, EN PLENO EJERCICIO DE MIS FACULTADES Y
DERECHOS Y BAJO JURAMENTO DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE NO ME ENCUENTRO BENEFICIADO POR NINGÚN
PROGRAMA DE GOBIERNO FEDERAL O ESTATAL DE APOYO.

ASIMISMO, ASUMO EL COMPROMISO DE ACEPTAR DE QUE EN CASO DE QUE LO ACLARADO SEA FALSO, LA
DEPENDENCIA MUNICIPAL ESTÁ EN TODO SU DERECHO DE DARME DE BAJA DEL PROGRAMA, PARA EL
OTORGAMIENTO DE LA BECA A OTRA PERSONA.

AGRADEZCO DE ANTEMANO SUS FINAS ATENCIONES.

ATENTAMENTE

C. _____.