

FO-SVJF-02. Formato de Pre Registro

Homoclave del trámite			Fecha de la solicitud		
FO-SVJF-02			DD	MM	AAAA
Fecha de publicación del formato en el DOF			Folio del programa		
31 DD	08 MM	2015 AAAA			

I. Datos personales de la jefa de familia

Declara ser la jefa del hogar: Si No

Persona física

CURP: _____ Nombre(s): _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Lada: _____ Teléfono: _____ Fijo Recados

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio particular

Código Postal: _____

Calle (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.): _____

Número exterior: _____ Letra exterior: _____ Número interior: _____ Letra interior: _____ Sin núm. interior

Colonia: _____ Lote: _____ Manzana: _____
(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)

Localidad: _____ Clave de la localidad: _____

Municipio o delegación: _____ Clave del municipio: _____

Entidad federativa: _____ Clave de la entidad federativa: _____

II. Información de hijas e hijos de hasta 23 años

Núm.	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Sexo		Fecha de nacimiento
				H	M	
1				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	DD MM AAAA
2				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	DD MM AAAA
3				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	DD MM AAAA
4				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	DD MM AAAA
5				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	DD MM AAAA

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

FO-SVJF-02. Formato de Pre Registro

CURP	
Núm.	Clave
1	
2	
3	
4	
5	

Lugar de nacimiento	
Núm.	
1	
2	
3	
4	
5	

III. Información de la(s) persona(s) responsable(s) de las hijas e hijos

Núm.	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Sexo		Fecha de nacimiento
				H	M	
1				1	2	DD MM AAAA
CURP:		Parentesco:				
Teléfono: 0 1		Celular: 0 4				
2				1	2	DD MM AAAA
CURP:		Parentesco:				
Teléfono: 0 1		Celular: 0 4				
3				1	2	DD MM AAAA
CURP:		Parentesco:				
Teléfono: 0 1		Celular: 0 4				

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en las Bases de Datos de la Secretaría de Desarrollo Social.

Esta solicitud de pre-registro no constituye la obligación para la incorporación al Programa, hasta que no se cumplan los requisitos establecidos en las Reglas de Operación que se encuentren vigentes, al presentarse la condición de orfandad materna, materia del Programa. Las condiciones de vulnerabilidad a las que hace referencia las Reglas de Operación del Programa se evaluarán sobre el/ los hogar(es) en que residan las hijas(os) de la jefa de familia que haya fallecido, mediante la aplicación del Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIIS).

La que suscribe declara bajo protesta de decir la verdad que los datos consignados en este cuestionario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma o huella digital de la jefa de familia