

H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTITLÁN  
PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL  
"DESPENSA HUMANISTA"  
CENSO

FOLIO

FECHA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA	MES	AÑO

DATOS GENERALES *					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
EDAD		TELÉFONO		AÑOS DE RESIDENCIA	
DOMICILIO					
CALLE:			MZ.	LTE.	NÚM. INT. NÚM. EXT
COLONIA*		*C.P	MUNICIPIO *		
ESTADO CIVIL *		ESCOLARIDAD *		OCUPACIÓN*	
Soltera (o) ( )		Primaria ( )		Ama de Casa ( )	
Casada (o) ( )		Secundaria ( )		Empleado ( )	
Unión Libre ( )		Bachillerato ( )		Comerciante ( )	
		Universidad ( )			
		OTROS _____			
SUFRE ALGUNA DISCAPACIDAD *			SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD *		
SI ( ) NO ( )			SI ( ) NO ( )		
CUAL: _____			CUAL: _____		
DATOS DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA			EDADES DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS *		RECIBE ALGÚN APOYO DE ALGUNA INSTANCIA DE GOBIERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL*
INGRESO MENSUAL DEL SOLICITANTE, JEFE DE FAMILIA * \$ _____	NÚMERO DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA *		1:	SI ( ) NO ( ) CUAL: _____	
	1: _____	4: _____	2:		
	2: _____	5: _____	3:		
	3: _____	6: _____	4:		
			5:		
			6:		

Los datos marcados con asteriscos (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite.

"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA PROHIBIDO SU USO PARA FINES DISTINTOS A LA COORDINACIÓN DE BIENESTAR. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA, DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO ANTE LAS AUTORIDADES CONFORME A LO QUE DISPONE LA LEY DE LA MATERIA"

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (S): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
          día    mes    año

No. Folio:



H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTITLÁN  
PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL  
"DESPENSA HUMANISTA"  
CENSO

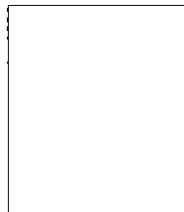
CUENTA CON SERVICIO MEDICO*	DATOS DE LA VIVIENDA*			
	¿La casa en la que habita es?	¿Su piso es de?	Servicios con los que cuenta la vivienda:	Características de la vivienda:
IMSS ( )	Propia ( ) Rentada ( ) Compartida ( )	Tierra ( )	Agua ( )	1 Planta ( )
ISSSTE ( )		Concreto ( )	Energía Eléctrica ( )	2 Plantas ( )
ISSEMYM ( )		Loseta ( )	Gas ( )	Cuantos cuartos ( )
NINGUNO ( )			Drenaje ( )	No. de camas ( )
OTRO _____		OTRO _____	Usted Cuenta Con	¿Su techo es de?
			Internet ( )	Loza de cemento ( )
			Televisión ( )	Lámina de cartón ( )
			Computadora ( )	Lámina metálica ( )
			Refrigerador ( )	Lámina de asbesto ( )
			Horno de microondas ( )	
			Estufa de gas ( )	
			Celular ( )	

DATOS ALIMENTARIOS DE LA FAMILIA\*

¿Qué alimentos consumen en su hogar por semana?

Cereales (Avena Arroz Fibra)	( )	Carne	( )
Frutas	( )	Pollo	( )
Verduras	( )	Pescado	( )
Leguminosas (Frijol Lenteja Habas)	( )	Huevo	( )
Harinas	( )	Pastas	( )
		Lácteos	( )
		Embutidos	( )

FIRMA DEL SOLICITANTE\*



HUELLA

FIRMA DE LA TRABAJADORA O TRABAJADOR SOCIAL Y SELLO DE LA DEPENDENCIA\*

Los datos marcados con asteriscos (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite.

"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA PROHIBIDO SU USO PARA FINES DISTINTOS A LA COORDINACIÓN DE BIENESTAR. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA, DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO ANTE LAS AUTORIDADES CONFORME A LO QUE DISPONE LA LEY DE LA MATERIA"

Aviso de Privacidad: Ayuntamiento de Cuautitlán, México, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 29,30,31 y demás relativos de la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipio; para efectos hace de su conocimiento que los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema y/o Base de Datos Personales para la Coordinación de Bienestar del Municipio de Cuautitlán, México.

AVISO DE PRIVACIDAD

Ayuntamiento de Cuautitlán, México, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 29,30,31 y demás relativos de la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipio; para efectos hace de su conocimiento que los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema y/o Base de Datos Personales para la Coordinación de Bienestar del Municipio de Cuautitlán, México. Consultar Link: <https://cuautitlan.gob.mx/transparencia/avisos-privacidad.html>