

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"
"2025, Año municipal de Elvia Carrillo Puerto"



Cuautitlán
Gobierno Humanista
2025-2027

CARTA DE SOLICITUD AL PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL

"CUIDANDO EL FUTURO 2025"

PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

Cuautitlán, Estado de México, a ____ de _____ del 2025.

LCDA. JUANA CARRILLO LUNA

PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE CUAUTITLÁN, MÉXICO.

PRESENTE:

Reciba un cordial saludo. Por este conducto respetuosamente le solicito se me otorgue el apoyo del PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025, lo anterior debido a que me encuentro en situación de vulnerabilidad y he tomado la decisión de continuar con mis estudios, pero no cuento con los recursos económicos suficientes para poder lograrlo.

Entendiendo y aceptando que la entrega de mis documentos no garantiza el otorgamiento del apoyo y que mi participación en esta convocatoria es voluntaria y significa la aceptación de todas las bases.

Agradezco la atención que se brinde a mi solicitud.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

1/7

Alfonso Reyes S/N Fracc, Santa María, Cuautitlán, Méx. C.P. 54820

cuautitlanmx.humanista@gmail.com

55 2620 7800 www.cuautitlan.gob.mx



Gobierno de Cuautitlán

Gobierno Humanista



"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"
"2025, Año municipal de Elvia Carrillo Puerto"

AYUNTAMIENTO DE CUAUTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO



Cuautitlán
Gobierno Humanista
2025-2027



Juventud

A través de la Dirección de la Juventud
"CUIDANDO EL FUTURO 2025"
Formato Único de Registro

FOLIO:

| | | |
|--------------|------------------|-----------------------------------|
| ESTADO 15 | MUNICIPIO 024 | FECHA DE SOLICITUD DIA MES AÑO |
|--------------|------------------|-----------------------------------|

INSTRUCCIONES: LLENA CUIDADOSAMENTE LOS DATOS SOLICITADOS DE MANERA CORRECTA CON TINTA AZUL Y LETRA MOLDE

DATOS DEL ASPIRANTE A BECARIO O SOLICITANTE

*APELLIDO PATERNO

*APELLIDO MATERNO

*NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA:

MES:

AÑO:

GÉNERO:

O CON CUAL TE IDENTIFICAS:

H

M

INE

CURP

COMPROBANTE DE DOMICILIO O CONSTANCIA

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO CELULAR:

FIJO:

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA:

DOCUMENTOS:

CONSTANCIA DE LA ESCUELA.

HISTORIAL ACADEMICO.

NIVEL ESCOLAR:

SEMESTRE QUE CURSA:

PROMEDIO:

QUE CARRERA CURSA ACTUALMENTE:

DOCUMENTO CON EL QUE SE IDENTIFICA: INE

*Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos establecidos en el programa.

FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

2/7

Alfonso Reyes S/N Fracc, Santa María, Cuautitlán, Méx. C.P. 54820

cuautitlanmx.humanista@gmail.com

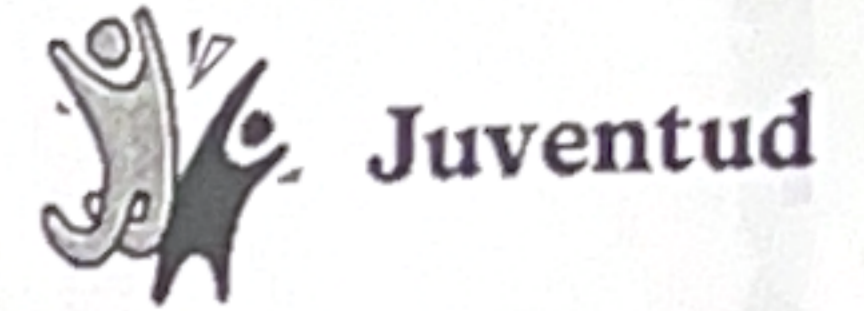
55 2620 7800 www.cuautitlan.gob.mx

Gobierno de Cuautitlán

Gobierno Humanista



AYUNTAMIENTO DE CUAUTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
A través de la Dirección de la Juventud
"CUIDANDO EL FUTURO 2025"
Formato Único de Registro



ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO

¿EL ASPIRANTE A BECARIO O SOLICITANTE CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? (MARQUE CON UNA X)

- NINGUNA. DIFICULTAD PARA HABLAR O COMUNICARSE.
 DIFILCULTAD PARA CAMINAR O MOVERSE. LIMITACIÓN MENTAL.
 DIFICULTAD VISUAL DIFICULTAD PARA ENTENDER EL CUIDADO PERSONAL.
 DIFICULTAD AUDITIVA DIFICULTAD PARA APRENDER.

¿ESTADO CIVIL? (MARQUE CON UINA X)

- CASADO. SOLTERO. CONCUBINATO. HIJOS: SI () NO () No: _____

*¿INGRESO MENSUAL FAMILIAR? SALARIO: _____ PRIORIZACION: SI () NO ()
*¿PERTENECE A UNA COMUNIDAD AFRODESCENDIENTE? SI () NO () ¿CUÁL? _____
*¿PERTENECE A UN PUEBLO INDIGENA? SI () NO () ¿CUÁL? _____
*¿HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA? SI () NO () ¿CUÁL? _____

*NÚMERO DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA: _____

*CARACTERÍSTICAS DE LA CASA

() 1 PLANTA () 2 PLANTAS () SALA () COMEDOR () COCINA () NUMERO DE RECAMARAS
() No. DE BAÑOS () PATIO () COCHERA OTROS: _____

*¿LA VIVIENDA DONDE HABITA ES? (MARQUE CON UNA X)

() PADRES () RENTADA O ALQUILADA () PRESTADA () CASA FAMILIAR
OTRO _____

*LA VIVIENDA CUENTA CON LOS SIGUIENTES SERVICIOS: (MARQUE CON UNA X)

() ENERGIA ELECTRICA () DRENAJE () AGUA POTABLE () GAS

*EL PISO ES: () TIERRA () CEMENTO OTRO: _____

*EL TECHO ES: () LADRILLO () CONCRETO () LAMINA () CARTON

*SE ENCUENTRA INSCRITO EN ALGUN TALLER O CURSO DE EMPLEO (MARQUE CON UNA X)

() SI () NO

MANIFIESTO DE DECIR VERDAD, QUE NO ESTOY INSCRITO NI SOY BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

DATOS DEL TRABAJADOR SOCIAL

(CEDULA NOMBRE Y FIRMA)

3/7



"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"
"2025, Año municipal de Elvia Carrillo Puerto"



Cuautitlán
Gobierno Humanista
2025-2027

ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

DEL PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025"

PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

CUAUTITLÁN, ESTADO DE MEXICO, A _____ DE _____ DEL 2025.

YO _____ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE NO ESTOY INSCRITO(A) EN NINGUN OTRO PROGRAMA SIMILAR O CON LAS MISMAS CARACTERISTICAS DE ESTE PROGRAMA SOCIAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025", PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

PROTESTO LO NECESARIO.

NOMBRE Y FIRMA

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"
"2025, Año municipal de Elvia Carrillo Puerto"



Cuautitlán
Gobierno Humanista
2025-2027

CARTA COMPROMISO

DEL PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

Cuautitlán, Estado de México, a ____ de _____ del 2025.

Por medio de la presente, y en cumplimiento de los criterios establecidos en el apartado **8.1.2 CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN de LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025". PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025**, me comprometo a **cumplir con las asistencias a las actividades**. Asimismo, soy consciente y acepto de buena fe que conozco las Reglas de Operación actuales que regulan la operación del Programa, así como los compromisos y derechos que he adquirido con mi participación, así como las obligaciones con las que, debo cumplir como participante y que en caso de incurrir en algún incumplimiento, no se me aceptará en el Programa, o bien, **se me dará de baja del mismo, con fundamento en la disposición del apartado 8.1.9 BAJA DEL PROGRAMA de las vigentes Reglas de Operación del Programa**, y conforme a lo establecido en mi Carta Compromiso, misma que se encuentra cargada y aceptada en mi perfil. **Soy consciente de no contar con algún otro programa Municipal, Federal o Estatal**; finalmente declaro que la constancia escolar, recibo de pago y/o carga o trayectoria académica que exhibo es auténtica y acepto de buena fe que, en el supuesto de utilizar información falsa para obtener los beneficios del Programa, **soy sujeto de las responsabilidad jurídica que en su caso proceda durante el PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025**; y que he leído y acepto en su totalidad las reglas de Operación y la Convocatoria del PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

NOMBRE Y FIRMA

6/7

© Alfonso Reyes S/N Fracc, Santa María, Cuautitlán, Méx. C.P. 54820

✉ cuautitlanmx.humanista@gmail.com

☎ 55 2620 7800 www.cuautitlan.gob.mx     Gobierno de Cuautitlán

Gobierno Humanista





REGLAMENTO DE CAUSALES DE BAJA DEL PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL

" CUIDANDO EL FUTURO 2025"

PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

Cuautitlán, Estado de México, a ____ de _____ del 2025.

Por medio de la presente, y con fundamento en los criterios establecidos de Causales de Baja definitiva expresadas en las Reglas de Operación del **PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025, CAUSALES DE INCUMPLIMIENTO Y DE BAJA DEFINITIVA**, me comprometo a no incurrir en alguno de los siguientes puntos, entendiendo y aceptando que será causa justificada para el retiro del apoyo:

- 1.-Cualquiera de las señaladas en el apartado **8.1.8**.
- 2.-Omitir, alterar o falsear información o por presentar documentación apócrifa.
- 3.-Incumplimiento de las obligaciones citadas en las Reglas de Operación y algún punto de los apartados de la Carta Compromiso.
- 4.-Cambio de residencia fuera del Municipio de Cuautitlán México, que el domicilio no exista o no corresponda a lo indicado por la persona beneficiaria.
- 5.-Incumplir con algún punto de la Carta Compromiso.
- 6.-No firmar el listado de entrega de apoyo mensual y demás documentos necesarios para la dispersión del recurso económico de forma puntual y conforme a las fechas indicadas por la Dirección de la Juventud.
- 7.-Comercialización o permuta de cualquier forma del beneficio recibido mediante el programa.
- 8.-Por decisión propia, para lo cual, deberá expresarlo por escrito por parte de la persona beneficiaria dirigido a la Directora de la Juventud.
- 9.-Recibir las cinco entregas del apoyo económico o que haya finalizado el Ejercicio Fiscal 2025.
- 10.-No completar su trámite dentro de los cinco días hábiles siguientes a su notificación según lo estipulado en el apartado **8.1.5 INTEGRACIÓN DEL PADRÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS**.
- 11.-Deserción escolar.
- 12.-En caso de que el Comité dictaminador con fundamento en el apartado **9.4 COMITÉ DE ADMISION Y SEGUIMIENTO**, concluya que la persona beneficiaria ya no debe continuar recibiendo el apoyo económico, toda vez que se dio cumplimiento a lo estipulado en el apartado **4 OBJETIVO, 4.1 OBJETIVO GENERAL Y 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**.
- 13.-Inasistencia al otorgamiento de medios de entrega, dejar de asistir sin causa justificada al proceso de atención y seguimiento correspondiente, incluyendo el / o los servicios comunitarios juventud o en su caso no concluirlos.
- 14.-Fallecimiento de la persona beneficiaria.

NOMBRE Y FIRMA

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"
"2025, Año municipal de Elvia Carrillo Puerto"



Cuautitlán
Gobierno Humanista
2025-2027

CARTA DE AGRADECIMIENTO AL
PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL " CUIDANDO EL FUTURO 2025 ",
PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025

Cuautitlán, Estado de México, a ____ de _____ del 2025.

LCDA. JUANA CARRILLO LUNA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE CUAUTITLÁN, MÉXICO.

PRESENTE:

Reciba un cordial saludo, por este conducto le manifiesto mi agradecimiento a Usted y al Ayuntamiento de Cuautitlán, México; por la entrega del **APOYO ECONÓMICO DERIVADO DEL PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL "CUIDANDO EL FUTURO 2025", PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025** por la cantidad de _____ que corresponden a la dispersión del mes de _____.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

7/7

