

CEDULA DE DATOS



SECRETARÍA DEL
Campo
ESTADO DE ZACATECAS

Plataforma COEPLA: Sistema de Padrón Único de Beneficiarios (SIPAB)

1. DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA:

Día			Mes			Año			

Nombre(s): _____

1Primer Apellido _____

1Segundo Apellido: _____

1CURP: _____

2R.F.C. con homoclave: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Nivel de Estudios:

Primaria

Secundaria

Preparatoria

Técnica

Licenciatura

Tipo de Seguridad Social:

IMSS

ISSSTE

Seguro Popular

Ninguno

Otro

Estado Civil:

Soltero

Casado

Divorciado

Viudo

Unión Libre

Ingreso Mensual (veces el salario mínimo):

1 VSM

2 VSM

3 VSM

VSM

5 ó mas VSM

Jefe de Familia:

SI

NO

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Localidad: _____

Municipio: _____

Estado: _____

Tipo de asentamiento humano:

colonia

ejido

fraccionamiento

hacienda

manzana

ranchería

otro(especifique)

Nombre del Asentamiento humano: _____

Tipo de vialidad:

Avenida

Boulevard

Calle

Callejón

Calzada

Periférico

Nombre Vialidad: _____

Núm Exterior 1: _____

Núm Exterior 2: _____

Número Interior: _____

Código Postal: _____

Referencia 1 (entre vialidades): _____

Referencia 2 (vialidad posterior): _____

Referencia 3 (descripcion de ubicación): _____

2. CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA Y/O GRUPO:

No. De Integrantes en la familia: _____

No. Dependientes Economicos: _____

No. Habitantes en la vivienda: _____

CATEGORIAS	JOVENES	ADULTOS	ADULTOS MAYORES	PERSONA CON CAPACIDADES DIFERENTES	INDIGENAS
MUJERES					
HOMBRES					
TOTAL					

Vivienda:

Propia

Rentada

Prestada

Servicios:

Agua

Si ()

No ()

Electricidad:

Si ()

No ()

Drenaje:

Si ()

No ()

Gas:

Si ()

No ()

Telefono:

Si ()

No ()

Internet:

Si ()

No ()

3. COMPROMISOS (En caso de ser aprobada mi solicitud):

Me Comprometo a:

1. Si me fuera requerido y sin faltar a la verdad, proporcionar, datos personales relativos a nombre, edad, sexo, domicilio, situación socioeconómica, grado máximo de estudio, número de dependientes económicos y, en la medida de lo posible, fecha, lugar de nacimiento y CURP.
2. Participar con la información relativa al ejercicio de lo otorgado.
3. Utilizar el apoyo recibido únicamente para los fines del programa.

Atentamente

Nombre y Firma (o huella digital) del solicitante

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