



FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A FAMILIAS EN DESAMPARO

Folio _____

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

*Nombre(s) _____ *Apellido Paterno _____ *Apellido Materno _____

*Sexo Hombre Mujer *Fecha Nacimiento _____ *Lugar de Nacimiento del Beneficiario _____

*Clave Unica de Registro Poblacional (CURP) _____ Estado Civil
 Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre

*Calle _____ Núm. _____ Colonia _____ Municipio _____ Localidad _____

Tipo de Localidad Urbana Semi-urbana Rural Localidad Indígena

Fecha de Solicitud _____ Fecha de Ingreso _____ Despensa

Escolaridad _____ Con Discapacidad

Grupo Vulnerable
 Extrema Pobreza Embarazada Mujer en Per. De Lactancia Discapacitado Mayores de 60
 Situación Desastre Natural Situación Desastre Antropogénico Otro ¿Cuál? _____



FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A FAMILIAS EN DESAMPARO

Condición Laboral
 Desempleado Asalariado Eventual No Asalariado Estudiante
 Dedicado al Hogar Incapacitado Jubilado o Pensionado

*Calle _____ Núm. _____ Colonia _____ Localidad _____ Serv. Médicos _____

3. DATOS ECONÓMICOS DE LA FAMILIA DEL BENEFICIARIO.

Ingreso Familiar _____ Periodicidad del Ingreso
 Diario Semanal Quincenal Mensual Anual

Gasto Familiar _____ Periodicidad del Gasto
 Diario Semanal Quincenal Mensual Anual

Cria Animales Si No Tipo de Ganado Ganado Menor Ganado Mayor Ambos Los destina a: Autoconsumo Venta Ambos casos

Cultivo de Alimentos Si No Los destina a: Autoconsumo Venta Ambos casos Principales alimentos que consume la familia: _____

Recibe algún otro tipo de apoyo.
 Liconsa Progresá Corett Habitat Oportunidades Oportunidades Productivas
 Secoduvi Sin especificar Otro Especifique: _____



FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A FAMILIAS EN DESAMPARO

Familia Indígena _____ Lugar donde recibe el Apoyo _____

2. DATOS FAMILIARES

Parentesco con el Beneficiario
 Padre Madre Abuelo(a) Tío(a) Hermano(a) Otro(a) ¿Cuál? _____

*Nombre(s) _____ *Apellido Paterno _____ *Apellido Materno _____

*Clave Unica de Registro Poblacional (CURP) _____ *Sexo Hombre Mujer *Fecha Nacimiento _____

Grupo Vulnerable
 Extrema Pobreza Embarazada Mujer en Per. De Lactancia Discapacitado Anciano
 Situación Desastre Natural Situación Desastre Antropogénico Otro ¿Cuál? _____

*Estado Civil
 Soltero(a) Casado(a) Unión Libre Divorciado Viudo Separado

*Escolaridad
Nivel Escolar Ninguno Preescolar Primaria Secundaria Bachiller Licenciatura



FORMATO PARA INGRESO AL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A FAMILIAS EN DESAMPARO

Migración Frecuente del Sostén Familiar _____ Sequía y Pérdida de Cosecha _____

La casa en la que habitan es:
 A Crédito Hipotecada Propia Rentada Otros Prestada ¿Por quién? _____

Material de las Paredes
 Asbesto Block Cartón Lámina de Zinc Madera Piedras Sin especificar

Material del Techo
 Concreto Huano Lámina Asbesto Lámina Cartón Lámina de Zinc

Material del Piso _____ Señale los servicios con los que cuenta la vivienda: Drenaje Luz Pavimentación Núm. de Cuartos _____

Tipo de Abastecimiento de Agua
 Acequia Aljibe Noria Ojo de Agua Potable Colectiva Potable Intradomiciliaria

Pozo Rio

Mobiliario con el que cuenta la casa
 Estufa Radio Televisor Lavadora

Fecha Levantamiento _____ Nombre del Entrevistador _____