



FOLIO:

\_\_\_\_\_, Col., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

RECIBÍ DE: \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA Y COPIAS SIMPLES DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

**DOCUMENTACIÓN DE IDENTIDAD DE EL(LA) BENEFICIARIO(A), SU PADRE, MADRE O TUTOR(A) LEGAL:**

- CREDENCIAL DE ELECTOR <POR AMBOS LADOS>
- CURP DE EL(LA) BENEFICIARIO(A) <SE CALCULA E IMPRIME POR PARTE DEL PERSONAL DE INCODIS>
- ACTA DE NACIMIENTO DE EL(LA) BENEFICIARIO(A) <SÓLO MENORES DE EDAD>

**DOCUMENTACIÓN DE DISCAPACIDAD DE EL(LA) BENEFICIARIO(A) <MARCAR SÓLO UNA OPCIÓN>:**

- CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (POR AMBOS LADOS)
- CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD PERMANENTE (POR LA PARTE FRONTAL)
- DIAGNÓSTICO MÉDICO DE LA DISCAPACIDAD PERMANENTE (POR AMBOS LADOS)

**DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DE DOMICILIO DE EL(LA) BENEFICIARIO(A) <MARCAR SÓLO UNA OPCIÓN>:**

- RECIBO DE CFE (COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD)
- RECIBO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO
- ESTADO DE CUENTA DEL PREDIAL
- RECIBO DE TELEFONO FIJO

**DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DE INGRESOS <EN EL CASO DE COMPROBANTE DE INGRESOS SÓLO MARCAR ESA OPCIÓN>:**

- COMPROBANTE DE INGRESOS (ÚLTIMO RECIBO DE NÓMINA O CONSTANCIA DE INGRESOS PATRONAL)
- DECLARACIÓN DE INGRESOS
- CREDENCIAL DE ELECTOR DE LA PERSONA DECLARANTE DE LOS INGRESOS

**EN CASO DE REPRESENTACIÓN:**

- CARTA PODER
- CREDENCIAL DE ELECTOR DE LA PERSONA A LA QUE SE LE OTORGA EL PODER

Así mismo, manifiesto que he practicado el Estudio Socioeconómico y enterado a el(la) solicitante acerca del contenido del Aviso de Privacidad, mismos que son aceptados en su contenido mediante la firma o huella digital de la persona firmante de la solicitud de inscripción.

RECIBÍÓ:

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma