

ANEXOS
Anexo I
Solicitud de apoyo alimentario

_____ Q. Roo a _____ de _____ de 2023.

C. _____
**SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL
PRESENTE.**

El _____ que suscribe la _____ presente C. _____, Nacido(a) el día _____ del mes de _____ del año _____ en la localidad de _____

Estado de _____

Con domicilio en región/smza _____ mz _____ lote _____ casa _____ de la colonia _____

CURP _____

Estado civil _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico _____

Que habita en el domicilio con _____ personas.

En su hogar, existe algún menor de edad que **no** se encuentre registrado ante el registro civil _____.

Me dirijo a usted, para solicitarle su invaluable apoyo, a efecto que se me considere en el Programa de **"Mujer es Vida"** y sea beneficiado (a) del Apoyo Alimentario, que se desarrolla en nuestra comunidad con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente y enviarle un afectuoso saludo

ATENTAMENTE

FIRMA

Este programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado conforme lo dispone la ley de la materia. Los datos personales recabados, serán protegidos de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.