POTOSÍ PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027

CEEAV
COMISIÓN EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE SAN LUIS POTOSÍ

USO EXCLUSIVO DE LA CEEAV	
Confidencial:	**Unidad Administrativa:**
Fundamento Legal: Artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.	Unidad de Primer Contacto y Atención Inmediata

Número de Expediente:	**Fecha y lugar de recepción:**
	San Luis Potosi S.L.P. 01/09/2022
	Recibe:

SOLICITUD DE ACCESO A LOS RECURSOS DEL FAARI PARA CUBRIR MEDIDAS DE AYUDA INMEDIATA, ASISTENCIA Y ATENCIÓN.

Con fundamento en el Artículo 148 de la Ley de Atención a Víctimas para el Estado de San Luis Potosí.

Apoyo Nuevo: ◯ **Apoyo Subsecuente:** ◯

Nombre del solicitante: **VD** ◯ **VI** ◯

Víctima directa:

Delito:

Violación de derecho humano:

Número de Registro Estatal de Víctimas:

Descripción del apoyo:

Relacion del apoyo con el hecho victimizante:

Documentación que presenta:	INE ◯	CURP o Acta Nacimiento ◯
Denuncia ◯	Recomendación D.H. ◯	Otro ◯ _____

Método de pago: Reembolso a víctima ◯	Pago directo a proveedor ◯
En caso de reembolso, autorizo a la CEEAV para que cualquier pago que proceda a mi favor se realice de la siguiente manera y de conformidad a los comprobantes que se anexan.	
Trasferencia o Depósito ◯	**Cheque** ◯
Nombre del Tituar de la cuenta:	*Nombre completo:*
Banco:	
RFC:	
No. CLABE (18 dígitos):	
No.Cuenta o tarjeta:	
Comprobantes Fiscales:	
1) Folio de comprobante:	Monto $
Proveedor:	
2) Folio de comprobante:	Monto $
Proveedor:	
3) Folio de comprobante:	Monto $
Proveedor:	

¿Ha solicitado y recibido servicios, apoyos económicos por parte de otras Instituciones, Dependecias, Entidades, Fondos, Fideicomisos o Programas Gubernamentales o de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, por los mismos conceptos por los que se presenta esta solicitud? SI ◯ NO ◯

Manifiesto mi conformidad de lo anterior y proporciono los siguiente datos para recibir notificaciones:

Télefono directo: Correo electrónico:

Notas o cometarios adicionales:

La persona solicitante reitera que la información presentada en esta solicitud se declara bajo protesta de decir verdad.

Nombre y firma o huella dactilar del solicitante