



BAHÍA DE BANDERAS
H. AYUNTAMIENTO

HECHOS MAZ
SERVIR
ATU FAMILIA

FECHA: ___/___/___.

ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO

NOMBRE: _____

EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ NO. HIJOS: _____ TELEFONO: _____

OCUPACIÓN: _____ SUELDO: _____

CONYUGUE: _____

EDAD: _____ OCUPACIÓN: _____

NO. DE HIJOS: _____ SU CASA ES: PROPIA: _____ RENTADA: _____ PRESTADA: _____

DOMICILIO: _____

NUM. INT. _____ EXT: _____ COLONIA: _____

LOCALIDAD: _____

EXPOSICIÓN DE SITUACIÓN ACTUAL:

Acude a esta noble institución Sra./Sr. _____
para solicitar el **Apoyo de leche y pañales "Ternura en Pañales de Corazón a Corazón"**, para
cubrir dichas necesidades de su hijo/a _____
de _____ meses de edad, ya que no cuentan con los ingresos económicos suficientes
para cubrir dichos gastos, se considera una familia de escasos recursos económicos.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DE TRABAJO SOCIAL



Hidalgo 500, S/N, C.P. 63731, Valle de Banderas,
Bahía de Banderas, Nayarit.