Carta Comprobación de Ingresos Padres de Familia
“NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR” (PROALIMNE)

Fecha_____
Municipio_____
Comunidad_____ _____

Debido a que el Ciudadano (a) _____
Es responsable del beneficiario_____ _____ seleccionado para recibir dotación de nutrición extraescolarde acuerdo a las reglas de operación del padrón 2020 y que no cuenta con comprobante de ingresos para anexar al estudio Socio familiar, se extiende la presente refiriendo el ingreso mensual que percibe
$_____

Se hace responsable el municipio de que este escrito es verídico de acuerdo al dato que se adquiere en la entrevista realizada.

_____
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

_____
L. A.E. ELENA VILLALOBOS SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL (A) DIRECTOR(A)
DEL SMDIF