

**2025****INSTANCIA EJECUTORA**

Folio (1):  CURP (2):   
Municipio (3):  Fecha (4):

Por medio del presente escrito, manifiesto que **yo, (5)** \_\_\_\_\_  
he sido beneficiaria del Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar", del ejercicio fiscal 2024.  
Por lo anterior, en cumplimiento con lo establecido en las reglas de operación de este programa, en los numerales 8. Mecanismos de enrolamiento, 8.1.1.2 Requisitos, 8.1.1.2.1 Para la Vertiente Alimentación para el Bienestar, inciso f), por así convenir a mis intereses, manifiesto mi aceptación para permanecer inscrita como beneficiaria y continuar recibiendo los apoyos otorgados por el Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar", durante el ejercicio fiscal 2025, de acuerdo con la disponibilidad presupuestal del ejercicio fiscal vigente.  
Por lo cual, me comprometo a mantener actualizados los documentos que integran mi expediente como beneficiaria del Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar":

- Acta de nacimiento.
- Identificación oficial vigente (credencial para votar, pasaporte vigente u otro documento que acredite identidad, expedido por la autoridad correspondiente).
- Clave Única de Registro de Población (CURP).
- Comprobante de domicilio (máximo 6 meses de antigüedad) o constancia de residencia de la autoridad local.

En virtud de lo anterior, hago constar que tengo conocimiento de que, con el trámite que se otorgue al presente documento, acepto los derechos y obligaciones que esto implica.

Nombre (6) y firma (7) de la persona beneficiaria



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



CE:229/04/07/25

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado ante las autoridades conforme a lo que dispone la ley de la materia.

**2025****BENEFICIARIA**

Folio (1):  CURP (2):   
Municipio (3):  Fecha (4):

Por medio del presente escrito, manifiesto que **yo, (5)** \_\_\_\_\_  
he sido beneficiaria del Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar", del ejercicio fiscal 2024.  
Por lo anterior, en cumplimiento con lo establecido en las reglas de operación de este programa, en los numerales 8. Mecanismos de enrolamiento, 8.1.1.2 Requisitos, 8.1.1.2.1 Para la Vertiente Alimentación para el Bienestar, inciso f), por así convenir a mis intereses, manifiesto mi aceptación para permanecer inscrita como beneficiaria y continuar recibiendo los apoyos otorgados por el Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar", durante el ejercicio fiscal 2025, de acuerdo con la disponibilidad presupuestal del ejercicio fiscal vigente.  
Por lo cual, me comprometo a mantener actualizados los documentos que integran mi expediente como beneficiaria del Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar":

- Acta de nacimiento.
- Identificación oficial vigente (credencial para votar, pasaporte vigente u otro documento que acredite identidad, expedido por la autoridad correspondiente).
- Clave Única de Registro de Población (CURP).
- Comprobante de domicilio (máximo 6 meses de antigüedad) o constancia de residencia de la autoridad local.

En virtud de lo anterior, hago constar que tengo conocimiento de que, con el trámite que se otorgue al presente documento, acepto los derechos y obligaciones que esto implica.

Nombre (6) y firma (7) de la persona beneficiaria



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



CE:229/04/07/25

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado ante las autoridades conforme a lo que dispone la ley de la materia.