

REPORTE DE CONTINGENCIAS **DATOS GENERALES DEL POSIBLE BENEFICIARIO**

13. DELEGACIÓN REGIONAL: _____

15. LOCALIDAD: _____

14. MUNICIPIO: _____

17. NUMERO DE SOLICITANTES:_____

[illegible]

18. ORDEN EN EL QUE SE DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN:

A) REPORTE DE CONTINGENCIAS

B) COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (EN CASO DE APLICAR)

C) COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES(EN CASO DE APLICAR)

FIRMA Y SELLO DEL SMDIF