

OCUPACIÓN:

FEMENINO:

SEXO:

## FORMATO DE REGISTRO DE COMUNIDAD

COMUNIDAD: NOMBRE DE TITULAR: FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: CURP: SEXO: FEMENINO: MASCULINO: INGRESO SEMANAL: \$ GASTOS SEMANALES: \$ **GASTOS EN ALIMENTOS: \$** OTROS CADA CUANDO: APOYOS: \$ NOMBRE DEL INTEGRANTE: FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: CURP: MASCULINO: SEXO: FEMENINO: NOMBRE DEL INTEGRANTE: FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: CURP: SEXO: MASCULINO: FEMENINO: NOMBRE DEL INTEGRANTE: FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: CURP: SEXO: FEMENINO: MASCULINO: NOMBRE DEL INTEGRANTE: FECHA DE NACIMIENTO: **ESTADO CIVIL:** OCUPACIÓN: CURP: SEXO: MASCULINO: FEMENINO: NOMBRE DEL INTEGRANTE: FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL:

CURP:

MASCULINO: