

**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 extraescolar de  
acuerdo a las reglas de operación del Padrón 2013 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

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL (A) DIRECTOR(A) SELLO DE DIF MUNICIPAL

\_\_\_\_\_

