



Carta Comprobación de Ingresos
Padres de Familia Nutrición Extraescolar
Dirección de Seguridad Alimentaria

Fecha_____.

Municipio_____.

Comunidad_____.

Debido a que el Ciudadano (a) _____.

Es responsable del beneficiario_____

_____ seleccionado para recibir los beneficios del **Subprograma Nutrición Extraescolar** de acuerdo a las reglas de operación del padrón 20__ 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 éste escrito es verídico de acuerdo al dato que se adquiere en la entrevista realizada.

Firma Del Padre O Tutor

Nombre y Firma del
Director(a)

Sello de DIF Municipal