

Datos generales

DATOS GENERALES

Llena los siguientes campos

CURP o Folio *

Buscar 🔍

Paterno *

Materno *

Nombre(s) *

Fecha de Nacimiento *

Edad *

Sexo *

☐ Mujer ☐ Hombre ;

☐ ¿No tiene CURP?

Estado Civil *

Etnia *

☐ Hijo de policía
caído

Teléfono (614) 999-9999

Celular (614) 999-9999

☐ ¿No tiene CURP?

Estado Civil *

Selecciona ▼

Etnia *

Selecciona ▼

☐ Hijo de policía
caído

Teléfono (614) 999-9999



Celular (614) 999-9999



Domicilio

Colonia *

Selecciona ▼

Calle *

Selecciona ▼

Número Exterior *

Selecciona ▼

Número Interior

Código Postal *

☐ ¿El domicilio no aparece arriba?, Da clic para capturarlo

Clase de Vivienda *

Selecciona ▼

* Campos Obligatorios

Guardar

Situación Actual / Deportiva

Sistema de Beneficiarios

Ocupación del solicitante

OCUPACIÓN

Llena los siguientes campos

Ocupación del Solicitante *

- ☐ Estudia ☐ Trabaja ☐ Trabaja y Estudia ☐ Pensionado/Jubilado
- ☐ Ninguna

*Campos Obligatorios

DATOS FAMILIARES

Llena los siguientes campos

¿Con Quién Vive? *

- ☐ Madre ☐ Padre ☐ Padre y Madre ☐ Hermanos
- ☐ Cónyuge o Pareja ☐ Otro Familiar ☐ Solo ☐ Abandono
- ☐ Hijos

Dependientes

Guardar

Continuar

Guardar

Apoyos y servicios médicos

APOYOS Y SERVICIO MÉDICO

Elige cuantos apoyos y servicios médicos tengas.

Otros Apoyos

- ☐ Pronabe ☐ 60 y Mas ☐ Despensa DIF ☐ Oportunidades
☐ Otro ☐ Ninguno

Servicio Médico

- ☐ IMSS ☐ ISSSTE ☐ Dispensario ☐ Seguro Popular
☐ Ichisal ☐ Pensiones ☐ Particular ☐ Otro ☐ Ninguno

Guardar

Guardar

Apoyos y servicios médicos

APOYOS Y SERVICIO MÉDICO

Elige cuantos apoyos y servicios médicos tengas.

Otros Apoyos

- ☐ Pronabe ☐ 60 y Mas ☐ Despensa DIF ☐ Oportunidades
- ☐ Otro ☒ Ninguno

Servicio Médico

- ☒ IMSS ☐ ISSSTE ☐ Dispensario ☐ Seguro Popular
- ☐ Ichisal ☐ Pensiones ☐ Particular ☐ Otro ☐ Ninguno

Guardar

Ingresa los ingresos(mensuales) familiares

INGRESOS FAMILIARES

Introduce los ingresos(mensuales) de tú familia.

Padre *

Madre *

Hermanos *

Propio *

Otros *

Total

*Campos Obligatorios

Guardar

Vivienda del solicitante

VIVIENDA

Llena los siguientes campos

Tipo de Vivienda

☐ Casa ☐ Departamento ☐ Vecindad

Condiciones de Vivienda

☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒ Pésimas Condiciones

¿La vivienda que habita es?

☐ Propia ☐ Rentada ☐ Pagándose ☐ Prestada ☐ Huésped

Techo

☐ Propia ☐ Rentada ☐ Pagándose ☐ Prestada ☐ Huésped

Techo

☐ Cartón ☐ Lámina/galvanizada ☐ Losa

Paredes

☐ Madera ☐ Cartón ☐ Adobe ☐ Block ☐ Ladrillos

Piso

☐ Tierra ☐ Cemento ☐ Cerámica

No. de Habitaciones *

Selecciona ▼

Como dormitorios *

Selecciona ▼

Personas por
dormitorio*

Selecciona ▼

*Campos Obligatorios

Guardar

Vivienda del solicitante

VIVIENDA

Llena los siguientes campos

Tipo de Vivienda

☒ Casa ☐ Departamento ☐ Vecindad

Condiciones de Vivienda

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Pésimas Condiciones

¿La vivienda que habita es?

☒ Propia ☐ Rentada ☐ Pagándose ☐ Prestada ☐ Huésped

Techo

Servicios y mobiliario

SERVICIOS Y MOBILIARIO

Llena los siguientes campos

Servicios

☐ Agua ☐ Luz ☐ Teléfono ☐ Televisión de paga
☐ Gas Natural ☐ Drenaje ☐ Alumbrado ☐ Pavimento
☐ Internet

Aparatos Domésticos

☐ Estufa ☐ Refrigerador ☐ Calentón ☐ Aire Acondicionado
☐ Lavadora ☐ Secadora ☐ Microondas ☐ Televisión
☐ Computadora

Condiciones del mobiliario

☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Pésimas Condiciones

¿La vivienda que habita es?

☒ Propia ☐ Rentada ☐ Pagándose ☐ Prestada ☐ Huésped

Techo

☐ Cartón ☐ Lámina/galvanizada ☒ Losa

Paredes

☐ Madera ☐ Cartón ☐ Adobe ☒ Block ☐ Ladrillos

Piso

☐ Tierra ☐ Cemento ☒ Cerámica

No. de Habitaciones *

8

Como dormitorios *

4

Personas por dormitorio*

2

*Campos Obligatorios

Aparatos Domésticos

☐ Estufa ☐ Refrigerador ☐ Calentón ☐ Aire Acondicionado
☐ Lavadora ☐ Secadora ☐ Microondas ☐ Televisión
☐ Computadora

Condiciones del mobiliario

☐ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

Otros

☐ Automóvil
☐ Otras Propiedades

*Campos Obligatorios

Guardar

 Datos Generales

 Socioeconómicos <

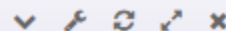
 Deportiva

 Configuración <

Datos / Deportiva

Sistema de Beneficiarios

 Datos solicitud deportiva.



DEPORTIVA

Llena los siguientes campos

Situación Deportiva

Deporte que practica: ✓

Selecciona ▼

Categoría ✓

Selecciona ▼

Club o Liga*

*Campos Obligatorios

Guardar

 | Cerrar Solicitud