

Nº DE PROYECTO	030202
IMPORTE	\$ 800
PARTIDA	44101
RAMO	1120

TESORERIA MUNICIPAL
SAN FELIPE, B.C.

24 NOV 2025

TESORERIA
c.c.p REGIDURIA

RECIBIDO
24-11-25
01:41pm

ELABORO

AUTORIZO

Rosa Amalia Cortez Gomez

3. DATOS DE LA SOLICITUD

primera necesidad

Sector que atiende:

Calle o avenida Número Colonia o Fraccionamiento

Domicilio:

Nombre:

Régimen:

2. AGRUPACIÓN

Estado civil:

casada

Ocupación:

señal

Domicilio:

Calle o avenida Número Colonia o Fraccionamiento

Apellido paterno, apellido materno, nombres(5)

Nombre:

Leandro Zamudio Cardina

Sexo: mujer

Edad: 61

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

APOYO SOLICITADO:

primera necesidad

TIPO DE APOYO:

(X) EFECTIVO

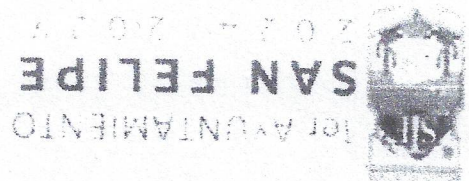
() ESPECIE

REGIDORA O REGIDOR:

Rosa Amalia Cortez Gomez

FECHA DE SOLICITUD: 24-11-2025

FOLIO: 006



DEPENDENCIA: IER AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.
SECCION: REGIDURIA
TRAMITE: SOLICITUD DE APOYO SOCIAL



AYUNTAMIENTO
SAN FELIPE
2024-2027

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

Declara el solicitante bajo protesta de decir verdad, apercibido de las sanciones en que incurrir en que declaran bajo falsedad de conformidad con el artículo 320 del código penal para el Estado de Baja California, lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Carmelo Zamudio Cárdenas Género: mujer Edad: 61
Apellido paterno, apellido materno, nombres(S): [redacted]
Fecha de nacimiento: [redacted] Dia/Mes/Año.
Estado civil: [redacted]
Ocupación: [redacted]
Grado de estudios cursado: [redacted]

2. DATOS DE IDENTIFICACION DOMICILIARIA

Domicilio: [redacted] Calle o Avenida, número, colonia/fraccionamiento.
CP: 21850 Municipio/Delegación: Coahuila de Zaragoza Estado: Coahuila de Zaragoza
Calle colindantes con el domicilio: [redacted]
Celular: [redacted] Teléfono: [redacted]

3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA

Mensual (registrar quien, cuanto aporta y suma total) [redacted]
tengo mi pensión que me da el gobierno.

4. DEPENDIENTES ECONOMICOS

? Tiene dependientes económicos? Si (X) No ()

NOMBRE: Salvador Leguista Gálvez JS EDAD: [redacted] PARENTESCO: esposo OCUPACION/ESCOLARIDAD: hogar

? Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha) unicamente cuento con el apoyo de adltrimayor.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Carolina Gerveno Zamudio.

NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTOR DE GASTO

Rosa Adelina Cortez Gomez

8. GRUPO DE ATENCION PRIORITARIA (G.A.P.):

- Mujer ()
- Persona Adulto Mayor ()
- Discapacidad ()
- Estudiante ()
- Pueblo Originario ()
- Situación Vulnerable ()
- Diversidad Sexual ()
- Persona Migrante ()
- Situación de Calle ()
- Situación de adicciones ()
- Liberado de C.P.R.S ()
- Otro ()

7. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS () ISSSTE () ISSSTECAL () INSABI () Dispensario () Médico privado ()

Otros: _____

6. SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA

Luz () Agua () Drenaje () Teléfono () Sistema de cable () Internet () Otros: _____

Material predominante en la construcción de la vivienda

Paredes: madera Techos: madera Pisos: madera

Tipo de vivienda

Casa () departamento () vecindad () otro: _____

número de dormitorios: 4

¿Dónde habita actualmente es?

Propia () Rentada () prestada () otro: _____

¿cuántas personas habitan en la vivienda? 2

¿Algun habitante tiene alguna Discapacidad? Si () No () Tipo de Discapacidad: _____

5. VIVIENDA



1er AYUNTAMIENTO
SAN FELIPE
2024-2027

MUNICIPIO DE SAN FELIPE

RECIBO DE APOYO

SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA A 24 DE noviembre DEL 2025.

1er AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.
FORMATO ANEXO 2.

NOMBRE:		Carolina Cermeno Zamudio	
DIRECCION:		Carolina Cermeno Zamudio	
TELEFONO:		0662 222 222	
Recibi	800 pesos (ochocientos pesos mexicanos)		
(CANTIDAD CON NUMERO Y LETRA/ DESCRIPCION DE ESPECIE)			
Por concepto de primera necesidad			
FIRMA DEL SOLICITANTE			
Carolina Cermeno Zamudio			

* se anexa identificación oficial del solicitante.



1er AYUNTAMIENTO
SAN FELIPE
2024 - 2027

1ER AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.
FORMATO SOLICITUD DE APOYO.

SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA A 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025.

REGIDOR (A) DEL 1ER AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.

Presente. -

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y a la vez solicito su apoyo para:
 poder apoyar con mis gastos de la casa, comprar algo de mandado.

De antemano agradezco la ayuda que me pueda brindar.

El solicitante reconoce su incapacidad y desconocimiento para escribir de su puño y letra esta solicitud.



NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Barbara Cervantes Zamudio.

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAP) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAP protegemos y salvaguardamos los datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

TRÁMITE GRATUITO

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11



SECRETARIA DE GOBERNACION

ROSA ICELA RODRIGUEZ VELAZQUEZ

Agradezco tu participación.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios. Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.


PRESENTE
Ciudad de México, a 24 de noviembre de 2025

CAROLINA CERMENO ZAMUDIO




102002196400365

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACION



Clave: **196400365**


Nombre
CAROLINA CERMENO ZAMUDIO

Entidad de registro: **Baja California**



GOBERNACION

GOBIERNO DE
MEXICO



entregado a la persona. 16 - diciembre - 25

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
5129					5800.00
			SUMAS IGUALES		5800.00

CONCEPTO DEL PAGO

Ayuda Social - Cermeno Zamudio Carolina - Reg. Rosa C.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

Carolina Cermeno Zamudio

No. 0002437

