

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

SAN FELIPE, B.C.

TESORERIA MUNICIPAL

11 DIC 2025

TESORERIA  
c.c.p REGIDURIA

11-12-2025

RECIBIO

AUTORIZO

ELABORO

Rosa Amelia Cortez Gomez

*[Handwritten signature]*

3. DATOS DE LA SOLICITUD

Solicita apoyo para servicios basicos, como compra de despensa.

Sector que atende:

Domicilio: Calle o avenida \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Colonia o Fraccionamiento \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Regimen: \_\_\_\_\_

2. AGRUPACION

Domicilio: Calle o avenida \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Colonia o Fraccionamiento \_\_\_\_\_  
 Estado civil: \_\_\_\_\_ Ocupacion: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Regimen: \_\_\_\_\_

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: Navarro Yucipio Victor  
 Apellido paterno, apellido materno, nombres(S)  
 Sexo: hombre Edad: 63

APOYO SOLICITADO:

primera necesidad

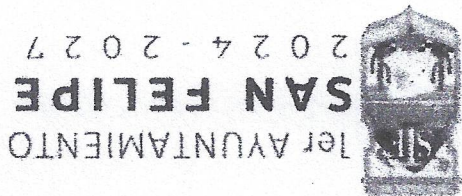
TIPO DE APOYO: (x) EFECTIVO ( ) ESPECIE

REGIDORA O REGIDOR:

Rosa Amelia Cortez Gomez

FECHA DE SOLICITUD: 10-diciembre

FOLIO: 008



2024-2027

1er AYUNTAMIENTO  
SAN FELIPE

DEPENDENCIA: 1ER AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE, B.C.  
 SECCION: REGIDURIA  
 TRAMITE: SOLICITUD DE APOYO SOCIAL

**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**

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

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: Navarro Yucipico Victor Genero: hombre Edad: 63  
 Apellido paterno, apellido materno, nombres(S): Navarro Yucipico  
 Fecha de nacimiento: 07/07/1961 Dia/Mes/Año.  
 Ocupación: profesor  
 Grado de estudios cursado: maestría  
 Lugar y Origen: Col. Albarregas, San Felipe

**2. DATOS DE IDENTIFICACION DOMICILIARIA**

Domicilio: Carretera de la Nueva Esperanza  
 Calle o Avenida, número, colonia/fraccionamiento.  
 C.P. 04500  
 Municipio/Delegación San Felipe  
 Estado Baja California  
 Calles colindantes con el domicilio: Carreteras y Calle Carretera  
 Celular: 0662 211 1111 Teléfono:

**3. INGRESOS Y EGRESOS DE LA FAMILIA**

Mensual (registrar quien, cuanto aporta y suma total)  
 Actualmente recibo mi ingreso con lo que hago de la fotografía pero estos meses de invierno no tengo mucho trabajo es casi nulo lo que recibo

¿Usted recibe o ha recibido otros apoyos oficiales? (Dependencia, monto y fecha)  
no ninguno.

**4. DEPENDIENTES ECONOMICOS**

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

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCCUPACION/ESCOLARIDAD

**5. VIVIENDA**

?Donde habita actualmente es?

Propia ( ) Rentada (X) prestada ( ) otro:

?cuántas personas habitan en la vivienda? solo 1

?Algun habitante tiene alguna Discapacidad? Si ( ) No (X) Tipo de Discapacidad: ninguna

**Tipo de vivienda**

Casa (X) departamento ( ) vecindad ( ) otro: \_\_\_\_\_  
Sala ( ) comedor ( ) cocina ( ) baño privado (X) baño colectivo ( )

**Material predominante en la construcción de la vivienda**

Paredes: madera Techos: madera Pisos: no tiene piso.

**6. SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA LA VIVIENDA**

Luz (X) Agua (X) Drenaje (X) Teléfono ( ) Sistema de cable ( ) Internet ( ) Otros: \_\_\_\_\_

**7. SALUD**

**Servicios médicos con los que cuenta la familia:**

IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSSTECALI ( ) INSABI (X) Dispensario ( ) Médico privado ( )

Otros: \_\_\_\_\_

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

Mujer ( )

Persona Adulto Mayor ( )

Discapacidad ( )

Estudiante ( )

Pueblo Originario ( )

Situación Vulnerable (X)

Diversidad Sexual ( )

Persona Migrante ( )

Situación de Calle ( )

Situación de adicciones ( )

Liberado de C.P.R.S ( )

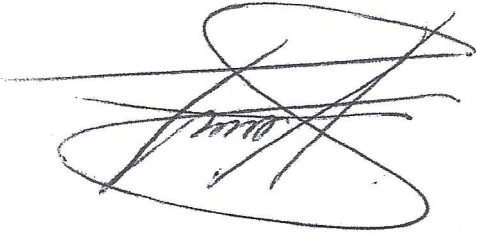
Otro ( )

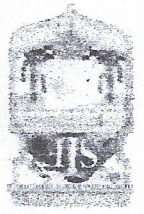
**NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTOR DE GASTO**

Rosa Avelin Cortez Gomez

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

Victor Rodolfo Yucapa





1er AYUNTAMIENTO  
SAN FELIPE  
2024 - 2027

**MUNICIPIO DE SAN FELIPE**

**RECIBO DE APOYO**

SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA A 10 DE diciembre DEL 2025

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

Recibi: \$ 800 ochocientos pesos.	
(CANTIDAD CON NUMERO Y LETRA/ DESCRIPCION DE ESPECIE)	
Por concepto de <u>primera necesidad</u>	
FIRMA DEL SOLICITANTE	
	
*se anexa identificación oficial del solicitante.	

NOMBRE:	Victor Navarro Yucupicio
DIRECCION:	<del>Carretera de San Felipe, San Felipe, Baja California</del>
TELEFONO:	<del>0662 222 222</del>

1er AYUNTAMIENTO  
SAN FELIPE  
2024-2027



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

SAN FELIPE, BAJA CALIFORNIA A 10 DE diciembre 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:

En virtud que no cuenta con el  
Recurso Etádmico ya que mi fuente  
de empleo se encuentra muy bajo  
en estos meses se me hace difícil  
el cubrir mis necesidades básicas

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.

Victor Godano Murrupicie

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



Los Datos Personales recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población a lo largo de la gestión y acreditación de la identidad de la población del país, y de los habitantes residentes en el extranjero; así como, asignando a la Clave Única de Registro de Población, el acceso a la información de Transparencia, Acceso a la Información Pública y el acceso de los gobiernos estatales y municipales a la Ley General de Protección de Datos Personales y el acceso de los sujetos obligados, y demás normativas aplicables. Para ver la versión integral del Aviso de Privacidad ingresar a <https://nabopob.mx/>

**TRAMITE GRATUITO**

La impresión de la constancia CURP, en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y única por cada CURP, emitida por el sistema.

Entente a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su Clave Única de Registro de Población, envíenos al 550 911 11 11



SECRETARIA DE GOBERNACION

LUISA MARIA ALCALDE LULAN

Agradecemos su participación

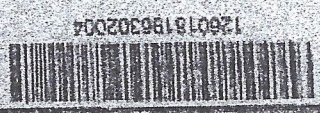
El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente. Y de esta forma pueden acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

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.

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

PRESENTE

VICTOR NAVARRO YUCUPICIO



CURP Comprobada, verificada con el Registro Civil  
CURP: 120018196302004

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**

**SECRETARIA DE GOBERNACION**

**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION**

**Clave:**  
**120018196302004**

**Nombre**  
**VICTOR NAVARRO YUCUPICIO**

**Folio**  
**120018196302004**

**Fecha de inscripción**  
**12/01/2024**

**Entidad de registro**  
**Quintana Roo**

**Clave Única**

