

**DIRECCIÓN DE ACCIONES EN FAVOR DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**  
**PROGRAMA DE APOYOS SOCIALES ECONÓMICOS PARA NIÑAS, NIÑOS Y**  
**ADOLESCENTES TRABAJADORES, RIESGO O SITUACION DE CALLE**

Carátula de Expediente

Nombre del Beneficiario(a): \_\_\_\_\_

Edad en años: \_\_\_\_ meses: \_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

Ocupación del Beneficiario(a): \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Fecha de Conformación de Expediente en el Sistema Municipal: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega al Sistema Estatal: \_\_\_\_\_

Documentación DIM

Fechas:

Formato	Coordinador SMDIF	1ª revisión SDIFEG	2ª revisión SDIFEG	3ª revisión SDIFEG
Carátula de Expediente				
Cédula de Identificación				
Estudio Socioeconómico (Una vez al Año)				
Reporte de Intervención (Solo de Contacto)				
Carta Compromiso				
Boleta de Control escolar (Permanece en el expediente del Sistema Municipal )				
Cierre de Expediente (Solo en caso de baja)				

Documentación legal

Documento	Coordinador SMDIF	1ª revisión SDIFEG	2ª revisión SDIFEG	3ª revisión SDIFEG
1 Fotografía tamaño infantil, de frente, actual del beneficiario(a)				
Copia de Acta de Nacimiento del beneficiario(a)				
Constancia de estudios actual del beneficiario(a) (Debe incluir ciclo escolar actual)				
Copia de Comprobante de Domicilio				
Copia de la CURP del beneficiario(a)				
Copia de Identificación del Tutor (Credencial INE)				
Boleta Escolar ( se solicita al termino del ciclo				

**DIRECCIÓN DE ACCIONES EN FAVOR DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**  
**PROGRAMA DE APOYOS SOCIALES ECONÓMICOS PARA NIÑAS, NIÑOS Y**  
**ADOLESCENTES TRABAJADORES, RIESGO O SITUACION DE CALLE**

Carátula de Expediente

escolar)				
----------	--	--	--	--

**Observaciones o Comentarios**

--

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)  
Coordinador(a) Programa DIM SMDIF

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)  
Facilitador Operativo DIM SDIFEG