



ESTUDIO SOCIOECONOMICO
CENTRO DE REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL
DEPARTAMENTO DE APOYOS FUNCIONALES

RCREE-27.02



		FECHA:			
SOLICITANTE:					
Domicilio:					
Ciudad:		Municipio:		Telefonos:	
Identificación CREDENCIAL DE ELECTOR () COMPROBANTE DE DOMICILIO ()					
Sexo:		Edad:		Fecha de Nacimiento	
H () M ()				D	M
				A	
Estado Civil: Marque el Estado Civil					
SOLTERO(A) CASADO(A) UNION LIBRE DIVORCIADO(A) VIUDO(A)					
BENEFICIARIO:					
Identificación CREDENCIAL DE ELECTOR () COMPROBANTE DE DOMICILIO ()					
Sexo:		Edad:		Fecha de Nacimiento	
H () M ()				D	M
				A	
Estado Civil: Marque el Estado Civil					
CASADO(A) DIVORCIADO(A) SOLTERO(A) UNION LIBRE VIUDO(A)					
Servicio Médico		Nivel socioeconómico:		A () B () C () D ()	
IMSS		Ocupación		Marque la ocupación:	
ISSSTE		MENOR DE 5 AÑOS		JORNALERO	
SEGURO POPULAR		ESTUDIANTE		PROFESIONISTA	
OTRO		AMA DE CASA		PENSIONADO	
		EMPLEADO		DESEMPLEADO	
		COMERCIANTE		SIN ESPECIFICAR	
Escolaridad: Marque la escolaridad					
SIN ESCOLARIDAD		PREESCOLAR		PRIMARIA	
PREPARATORIA		CARRERA COMERCIAL		CARRERA TECNICA	
				SECUNDARIA	
				LICENCIATURA	
Escuela a la que asiste Marque la escuela					
CAM _____ ESCUELA REGULAR () ESCUELA REGULAR CON APOYO () OTROS _____					

Parentesco con el solicitante:					
Sufre alguna enfermedad:		SI	Tipo de enfermedad:		
		NO			
Domicilio:					
Ciudad:		Municipio:		Telefonos:	
Apoyos: AUXILIAR AUDITIVO___ DIADEMA UNILATERAL___ DIADEMA BILATERAL___ SISTEMA CROSS___					



CARTA SOLICITUD

RCREE-27.01

Culiacán, Sin., a _____ de _____ del _____.

**Sra. Rosa Icela Fuentes de Ordaz
Presidenta del Patronato del
Sistema DIF Sinaloa
Presente**

**Por medio de la presente y de la manera mas atenta, solicito su apoyo
de _____ para _____
_____ de _____ años y con domicilio en:

_____**

**Ya que en estos momentos no cuento con dinero para comprarlo, además
que soy una persona de escasos recursos económicos.**

Señora, mucho le agradeceré tenga a bien mi solicitud.

ATENTAMENTE

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa
Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos
Culiacán, Sinaloa, C.P. 80020
Tels. (667) 713-23-23, 729-76-55 y 758-73-43