

**Carta Comprobación de Ingresos Padres de Familia
"NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR" (PROALIMNE)**

Fecha _____

Municipio _____

Comunidad _____

Debido a que el Ciudadano (a)

_____ Es responsable del beneficiario _____

_____ seleccionado para recibir dotación de nutrición extraescolar de acuerdo a las reglas de operación del padrón 2015 y que no cuenta con comprobante de ingresos para anexar al estudio Socio familiar se extiende la presente refiriendo el ingreso mensual que percibe

\$ _____

Se hace responsable el municipio de que este escrito es verídico de acuerdo al dato que se adquiere en la entrevista realizada.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL (A) DIRECTOR(A) SELLO DE DIF MUNICIPAL

