

**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

\_\_\_\_\_

