Unidad de Atención a Población Vulnerable
Dirección General de Alimentación y Desarrollo Comunitario

Padrón de la Población Objetivo Beneficiada

Núm.	CURP	Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo (Género)	Estado Civil	Domicilio												Del apoyo recibido						
								Tipo de Sujeto de Asistencia Social	Tipo de Vialidad	Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	Tipo de Asentamiento	Nombre de Asentamiento	Código Postal	Localidad	Municipio o Delegación	Entidad Federativa	Descripción de Ubicación (especialmente en los casos de carreteras, caminos u otros)	Apoyo otorgado	En escala del 1 al 10 El apoyo otorgado ¿cuánto contribuyó a la solución de su problema?	Considera que el apoyo otorgado mejoró sus condiciones de vida (SI / NO)	Considera que los apoyos mejoran el desarrollo social del país, estado o municipio (SI / NO)	Considera que este tipo de apoyos deben continuar (SI / NO)	Considera que el apoyo fue oportuno y respondió a sus necesidades (SI / NO)	Considera que volvería a solicitar el apoyo (SI / NO)

Nombre, Firma y Cargo del Responsable de Elaboración

Nombre y Firma del Director General del SEDIF