**CHECK LIST**

**Nombre completo del solicitante**

**Solicitante:**

**De sistema**

**De sistema**

**Folio FPU: FAM: «Municipio»**

**MIGRANTES EN RETORNO:**

* **Anexo 1\*** (Justificación de su estancia laboral en los Estados Unidos de América).
* **Matrícula consular** (Documento de repatriación o documento que acredite su residencia laboral en los Estados Unidos de América).

**DOCUMENTACIÓN GENERAL:**

* **Formato de padrón único / FPU\*** (Formato general para beneficiarios Prog. Sociales).
* **Identificación oficial con fotografía** (INE vigente).
* **Comprobante de domicilio reciente** (Recibo reciente de luz, agua, predial o carta de residencia no mayor de tres meses de antigüedad).
* **Anexo 3\*** (Escrito libre con la descripción del proyecto).
* **Copia de la póliza del Seguro popular**\*\* (O documento que acredite ser beneficiario de algún programa de combate a la pobreza).
* **Anexo 5\*** (Identificación de posibles beneficiarios).
* **CURP** (Indispensable para captura en FPU).
* **Fotografía** del lugar donde se realizará el proyecto productivo o la mejora de la vivienda (antes)
* **Cotización de los materiales o herramientas a solicitar con IVA incluido** (la cotización deberá ser a nombre del ayuntamiento).
* **\*\*Constancia de régimen de incorporación fiscal (deseable más no obligatorio)**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**\*Documentos que se llenan al momento de presentar solicitud.**

**\*\* Documento No obligatorio (Se priorizará a quien cuente con alguno de estos documentos).**

**ANEXO 1 / Trabajadores migrantes en retorno Folio FAM:**

**De sistema**

**viernes, 30 de junio de 2017.**

Municipio: **«Municipio»**

El C. **« Quien llena la solictitud»**

Quien se desempeña como **«Cargo»**,

**Nombre completo del solicitante**

Considera al solicitante, C.

como población objetivo del Fondo de Apoyo a Migrantes para el ejercicio 2016, debido a que comprueba que trabajó en los Estados Unidos de América en el año fiscal anterior y subsecuente y hace constar que:

**Exposición de motivos y hechos que permiten a la autoridad competente considerarlo como beneficiario.**

Firmando la presente de conformidad por todas las partes que intervienen.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Solicitante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del enlace Municipal |

**ANEXO 3 / Escrito libre Folio FAM:**

**De sistema**

**viernes, 30 de junio de 2017**

Municipio: **«Municipio»**

**Nombre completo del solicitante**

El C.

Domicilio: Localidad:

**Colonia o localidad**

**Calle y número exterior**

Teléfono:

**Calle 3**

**VIVIENDA**

**Ubicación de la vivienda: (Croquis de calles)**

**N**

**Teléfono particular**

**Escrito libre con la descripción del proyecto productivo, o curso. Los más claro posible.**

**Calle 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calle 2**  Costo del proyecto productivo o mejora a la vivienda (No aplica capacitación) | | | |
| **Cant.** | **Descripción** | **P. Unitario** | **Importe** |
|  |  |  |  |
|  |  | **Total** |  |

**Así mismo doy fe de que utilizaré el recurso adquirido, única y exclusivamente en la aplicación de mi proyecto aprobado y que me comprometo a comprobar dichos recursos como lo marca la normatividad vigente y en los tiempos marcados por la misma (A más tardar el día viernes 30 de diciembre de 2016), permitiendo la supervisión previa y posterior del mismo por parte de las instancias correspondientes cuando sea necesario.**

Ratifico lo anterior en todos sus términos, firmando de conformidad el presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma del Solicitante