



**Sistema Interinstitucional de
Canalización a Trabajo Social (SICATS)
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL**



De: _____ Responsable de Trabajo Social
Nombre de la Institución

Para: _____ Responsable de Trabajo Social
Nombre de la Institución

Nº de canalización	22/15	No. de caso o registro		Fecha (dd/mm/aaaa)		
--------------------	-------	------------------------	--	--------------------	--	--

1. DATOS DEL USUARIO						
Nombre	Apellido paterno			Apellido materno		Sexo
	Nombres			Edad		
Domicilio	Calle y número exterior e interior					
	Cruza con:			Colonia o comunidad		
	Estado:		Municipio:		País:	
Teléfono Particular	Teléfono Recados		Nombre			
Datos del padre o tutor (Solo en casos de menores de edad o personas con discapacidad intelectual)						
Nombre	Edad			Parentesco		

2. DIAGNÓSTICO SOCIAL PRELIMINAR						

3. SOLICITUD DE SER POSIBLE APOYO ASISTENCIAL

4. ESPECIFICACIÓN DE APOYO ECONÓMICO

Requiere de:

El costo total es de:

Solicitamos su apoyo de :

El resto se cubrirá :	a)	b)
	c)	d)

El pago se realizará en: Razón Social: _____ Nombre del contacto: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____

5. EVOLUCIÓN DEL CASO:

ambos estudiantes de contaduría y secundaria.

6. SE ANEXA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

7.- OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

En caso de ser autorizado el apoyo o de requerir más información, favor de comunicarse con: BEATRIZ VARGAS

Responsable del caso:	Al Programa de:	
Teléfono	Extensión	Horario

NOTA: Este documento oficial tiene una vigencia de 10 días hábiles a partir de la fecha de su expedición, por lo que no será válido ante otras dependencias en fechas posteriores. La petición del apoyo solicitado será valorada por el área receptora de acuerdo a sus lineamientos institucionales.

Atentamente

Jefe o Responsable de Trabajo Social

Usuario:
Manifiesto bajo protesta decir la verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del aviso de privacidad, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida.
[Http://sistemadif.jalisco.gob.mx](http://sistemadif.jalisco.gob.mx)