

**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 2016 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**

\_\_\_\_\_

