



Dirección de Trabajo Social
 Departamento de Trabajo Social Operativo
Solicitud y Comprobación de Apoyos Económicos
y en Especie



Solicitud Cheque		Reintegración Fondo	Justificación Cheque
Justificación Vale		Autorización de Apoyo	

A Nombre de				Tipo de Recurso	
Cheque No.		Factura No.		Federal	
Importe		Recibo de Canje No.		Estatal	

Montos Autorizados		Aportaciones			
	De \$1 a \$2,000	DIF Jalisco		Subprograma	
	De \$2,001 a \$5,000	DIF Municipal		No. de Expediente	
	De \$5,001 o más	Familia		Fecha de Solicitud	
		Otros			

Nombre del Beneficiario			
Domicilio		Mpio./Estado	

Concepto	

Recibí por parte del Sistema DIF Jalisco el recurso económico, que se trasfiere al apoyo antes mencionado

Fecha de entrega		
Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante	Parentesco (Anexa copia de Identificación Oficial con Fotografía)	

Solicita	Revisó
Nombre y Firma del Trabajador (a) Social Responsable	Nombre y Firma del Coordinador (a) del Caso

Vo.bo. y/o Autoriza	Autoriza (n)	
Nombre y Firma (a) de Departamento	Jefe	Nombre y Firma Director (a) de Trabajo Social (Aplica sólo en apoyos equivalentes o mayores a la cantidad de \$2,0001.00)
		Nombre y Firma Subdirector (a) General Operativo (Aplica sólo en apoyos equivalentes o mayores a la cantidad de \$10,000.01)

Fecha de Autorización	
	Firma del Trabajador(a) Social que validó con el beneficiario la entrega del apoyo aquí mencionado