**ANEXO DE COMPROBACIÓN INDIVIDUAL / FAM**

**«MUNICIPIO»**

**MUNICIPIO**

**De sistema**

**Folio FAM:**

**Nombre completo del Beneficiario**

**Tipo de Apoyo (Ejemplo: Calentador)**

Recibió un apoyo en especie de con un costo

**$5,000.00 pesos**

de del Fondo de Apoyo a Migrantes, por el H. para aplicarlo en la

siguiente mejora de mi vivienda:

**Descripción del proyecto o mejora realizada a la vivienda**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recursos que fueron aplicados de acuerdo al siguiente desglose de conceptos y/o materiales: | | | |
| **Cant.** | **Descripción** | **P. Unitario** | **Importe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **Total** |  |

Total de recursos y conceptos que concuerdan con la(s) siguientes Factura(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Folio Factura** | **Proveedor** | **Importe** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **«Nombre Enlace\_» Enlace Municipal de «Municipio\_min»** | **Sello oficial del Ayuntamiento** |

**RECIBO DE RECURSOS / FAM**

**«MUNICIPIO»**

**MUNICIPIO**

**De sistema**

**Folio FAM:**

El día jueves, 20 de noviembre de 2014 y una vez cotejado con identificación oficial de la cual se anexa copia en este expediente, que corrobora mi registro de inscripción en el padrón de beneficiarios del Programa Federal **“Fondo de Apoyo a Migrantes, ejercicio fiscal 2014”** a cargo del Gobierno del Estado de Jalisco a través de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social.

**Nombre completo del Beneficiario**

**Especificar Calle, Número exterior y Localidad o Colonia**

Con domicilio en

Recibí de conformidad por parte del Gobierno del Estado de Jalisco, a través del H. Ayuntamiento de  
 «Municipio\_min» un apoyo en especie cuyo valor económico asciende a:

**Ej.( $8,500.00 pesos)**

**Cantidad con letra** (Ej. Ocho mil quinientos pesos 00/100 M.N.)

Correspondiente al proyecto aprobado para la vertiente “**MEJORAMIENTO DE LA VIVIENDA”** del Fondo de Apoyo a Migrantes en el ejercicio 2014.

**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 miércoles 31 de diciembre de 2014), 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 Beneficiario** (La firma deberá ser igual a la identificación oficial, en caso de firmar con una “X” colocar la huella del dedo índice)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **«Nombre del Enlace» Enlace Municipal de «Municipio\_min»** | Sello oficial del Ayuntamiento |