

SEDESOL

SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL



PROGRAMA SEGURO DE VIDA PARA JEFAS DE FAMILIA

FORMATO DE PRERREGISTRO 2014
FD-SVIF-03

Folio _____

Fecha _____
DÍA MES AÑO

I. DATOS PERSONALES DE LA JEFA DEL HOGAR

1. Dígame su nombre completo, comenzando por sus apellidos:

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE(S) _____

Teléfono _____ NO TIENE Correo electrónico _____ NO TIENE

CURP _____

2. ¿Cuál es su domicilio?

Entidad Federativa _____ Clave entidad _____

Municipio o Delegación _____ Clave municipio _____

Localidad _____ Clave localidad _____

Nombre de la calle y vialidad _____ DOMICILIO CONOCIDO

Número exterior _____ Letra exterior _____ SIN NÚMERO EXTERIOR Número interior _____ Letra interior _____ SIN NÚMERO INTERIOR

Lote: _____ Manzana: _____ Colonia: _____ Código Postal _____

II. HIJAS E HIJOS DE HASTA 24 AÑOS

3. Datos de las hijas e hijos:

ORDEN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	Sexo H M	Fecha de nacimiento		
					DÍA	MESES	AÑO
1.	_____	_____	_____	1 2	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	1 2	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	1 2	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	1 2	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	1 2	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	1 2	_____	_____	_____

III. RESPONSABLE(S) DE LAS HIJAS E HIJOS

4. ¿A qué(é) nombra como responsable(s) de su(s) hija(s) e hijo(s) en caso de fallecimiento?

Persona 1: PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE(S) _____
 Persona 2: _____
 Persona 3: _____

Persona	Sexo H M	Fecha de nacimiento			Teléfono	<input type="checkbox"/> NO TIENE	Parentesco con respecto a la(s) hija(s) e hijo(s) ANOTAR CATEGORÍA AL COMPLETO DE LAS OPCIONES
		DÍA	MESES	AÑO			
Persona 1	1 2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> NO TIENE	Padre: 02 Tío(a): 06 Hermano(a): 04 Otro (especificar): 07 Abuelo(a): 05
Persona 2	1 2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> NO TIENE	
Persona 3	1 2	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> NO TIENE	

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contemplados en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se otorga protección de los datos personales que se incorporan en las bases de datos de la Secretaría de Desarrollo Social.

Esta solicitud de prerregistro no constituye la obligación para la incorporación al Programa, hasta que no se cumplan los requisitos establecidos en las Reglas de Operación que se encuentran vigentes, al presentarse la condición de familia-materia, materia del Programa.

Las condiciones de vulnerabilidad a las que hace referencia las Reglas de Operación del Programa, se evaluarán sobre el/los hogar(es) donde residen las hijas/os de la jefa de familia que haya fallecido, mediante la aplicación del Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIES).

La que suscribe declara bajo protesta de decir verdad que los datos consignados en este cuestionario son veraces y completos; en su caso, si falsea algún dato, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma o huella digital de la jefa del hogar

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL. EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO. EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO. EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO.