



¿Cómo se enteró del Programa?	
Por internet/redes sociales .....	01
Campaña del Gobierno Federal .....	02
Campaña del Gobierno Local.....	03
Por TV/Radio.....	04
Le dijo otro ciudadano .....	05
Otro Medio (ESPECIFICAR).....	06

Nivel máximo de estudios	
Primaria.....	01
Secundaria.....	02
Preparatoria o bachillerato.....	03
Carreta técnica.....	04
Licenciatura.....	05
Ninguno.....	06

Sexo	
Hombre.....	1
Mujer.....	2

Catálogo de Entidad							
Aguascalientes..... 01	Coahuila..... 05	Durango..... 10	México..... 15	Oaxaca..... 20	Sinaloa..... 25	Veracruz..... 30	
Baja California..... 02	Colima..... 06	Guanajuato..... 11	Michoacán..... 16	Puebla..... 21	Sonora..... 26	Yucatán..... 31	
Baja California.....	Chiapas..... 07	Guerrero..... 12	Morelos..... 17	Querétaro..... 22	Tabasco..... 27	Zacatecas..... 32	
Sur..... 03	Chihuahua..... 08	Hidalgo..... 13	Nayarit..... 18	Quintana Roo..... 23	Tamaulipas..... 28	Extranjero..... 33	
Campeche..... 04	Distrito Federal..... 09	Jalisco..... 14	Nuevo León..... 19	San Luis Potosí..... 24	Tlaxcala..... 29		

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

La información proporcionada será concentrada por la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), se garantizará la protección de los datos personales que sean incorporados, en cumplimiento con las disposiciones en materia de transparencia y acceso a la información pública aplicables.

Esta solicitud de afiliación no constituye la obligación para la incorporación al Programa, hasta que no se cumplan los requisitos establecidos en las Reglas de Operación que se encuentren vigentes, al presentarse la condición de orfandad materna, 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) en que residan las hijas(os) de la jefa de familia que haya fallecido, mediante la aplicación del Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIS).

La que suscribe declara bajo protesta de decir la verdad que los datos plasmados en este cuestionario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Firma o huella digital de la jefa del hogar

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



**Contacto:**  
Av. Paseo de la Reforma 116,  
Col. Juárez, C.P. 06600,  
Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México..