

Alta de niño huérfano o abandonado

El que suscribe C. _____ con cargo de _____ de la _____ localidad _____ perteneciente a la congregación _____ del municipio de _____ del Estado de Veracruz, después de verificar

Hace Constar que

La (el) C. _____, titular de PROSPERA Programa de Inclusión Social / Programa de Apoyo Alimentario (PAL), con número de folio _____ tiene bajo su responsabilidad al menor _____, el cual se integra a la familia beneficiaria, dependiendo / compartiendo el ingreso familiar, debido a orfandad, abandono o desamparo.

A petición de la (el) interesada(o) se expide la presente a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Atentamente

Sello de la autoridad

Nombre y firma de autoridad

Observaciones:

- > Este formato es valido a una sola tinta.
- > Firmado por el titular del cargo en mención.
- > El sello de autoridad debe hacer referencia a la localidad o congregación que se indica.
- > La veracidad de la información descrita en el documento es responsabilidad de la persona que sella y firma el mismo.