

**SEDESOL**

SECRETARÍA DE  
DESARROLLO SOCIAL



**PROSPERA**

PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Cambio de localidad

El que suscribe C. \_\_\_\_\_ con cargo de \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_ perteneciente a la congregación \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ del Estado de \_\_\_\_\_,

Hace Constar que

La(el) C. \_\_\_\_\_ titular del Programa de Inclusión Social **Prospera**, con número de folio ////////// reside en el siguiente domicilio:

Calle y número: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Ageb : \_\_\_\_\_

Entre las calles: \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

De esta localidad.

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

Avalado por (al menos una vocal):

Vocal de \_\_\_\_\_

Vocal de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma o huella

\_\_\_\_\_  
Firma o huella

//////////

Folio

//////////

Folio