

SISTEMA DIF MUNICIPAL
ESTUDIO SOCIOECONOMICO

La Piedad, Michoacán a 05 de Septiembre

No. Expediente

Nombre del Entrevistado: Hernández Vega Ma. Teresa de Jesús Edad: 70 años

Estado Civil: Casada Indígena (SI / NO): NO Ocupación: Hogar

Domicilio: Av. Las Torres #51 Vasco de Quiroga

Localidad: Municipio: La Piedad

CURP: HEVT541204MMNR6206 Motivo del Estudio: Solicita andadese

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: Hernández Vega Ma. Teresa de Jesús Edad: 70 años

Estado Civil: Casada Indígena (SI / NO): NO Ocupación: Hogar

Domicilio: Av. Las Torres #51 Vasco de Quiroga

Localidad: Municipio: La Piedad

CURP: HEVT541204MMNR6206 RFC:

ORGANIZACIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
José Antonio López	72 años	Esposc	Cas	Primaria	Pensionado

AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

ESTE RUBRO DEBE LLENARSE CON DATOS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

LOS DATOS PERSONALES RECADADOS EN ESTE FORMULARIO, SERAN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL BANCO DE DATOS (O DEL PROGRAMA) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF LA PIEDAD DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 53, 54, 55, 57, PARRAFO SEGUNDO, Y 60 PARRAFO PRIMERO, DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO, Y SU FINALIDAD ES LA DE CONTAR CON LA INFORMACION NECESARIA QUE PERMITA LA TOMA DE DECISION POR PARTE DE ESTA INSTITUCION PARA EL OTORGAMIENTO O INCLUSION EN EL PROGRAMA, POR LO QUE UNICAMENTE SERAN UTILIZADOS PARA ESTE EFECTO Y PARA FINES ESTADISTICOS, ESTOS DATOS TIENEN EL CARÁCTER DE OBLIGATORIO, EN CASO DE NO SUMINISTRARLOS NO PODRA PARTICIPAR EN LA INCLUSION AL PROGRAMA O APOYO SOLICITADO. LOS DATOS RECADADOS SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS A OTRAS INSTITUCIONES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE MICHOACAN EN LA APLICACION DE SUS ATRIBUCIONES O POR MANDATO DE AUTORIDAD COMPETENTE. LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL EXPEDIENTE DEL PROGRAMA ES EL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL CON DOMICILIO EN GRAL. ENRIQUE RAMIREZ #75 Y NUMERO TELEFONICO 352 5220122 , ANTE QUIEN PODRA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION.

DINÁMICA FAMILIAR

Viven ambos adultos mayores juntos y solos, regularmente permanecen en el hogar la mayor parte del tiempo, escriben de manera semanal, visita por parte de sus nietos, y de sus hijos, mismos que se solían para poder cuidarlos, van a consulta médica cada mes para seguimiento.

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

Viven en casa propia, contando con todos sus servicios básicos, luz, agua y drenaje. La casa es de una planta, de cemento con terminado en pintura, el techo es de concreto, y el piso de cerámica. La zona en la que viven, hay transporte público, alumbrado público y pavimentación.

CONDICIONES DE SALUD FAMILIAR

Mo. Teresa de Jesús →

INDICAR TIPO DE DISCAPACIDAD

ECONOMÍA FAMILIAR

INGRESO MENSUAL

EGRESO MENSUAL

Jefe de familia \$ 3,200

Renta \$ —

Luz \$ 460

Madre de familia \$ 3,100

Alimentos \$ 3,200

Agua \$ 100

Otros \$ 3,000

Médico \$ 800

Gas \$ 220

Escuela \$ —

Teléfono \$ 340

Transporte \$ 1,200

Otros \$ —

TOTAL \$ 9,200

TOTAL \$ 6,400

OBSERVACIONES DE LA ECONOMÍA FAMILIAR

Dependen económicamente del ingreso que obtiene de su pensión el señor Antonio. Además ambos adultos mayores reciben su apoyo por parte del gobierno federal, denominado 65 y más.

DIAGNOSTICO SOCIAL

Originaria del municipio de La Piedad, vive con su esposo solamente, cuenta con seguro social por parte de su esposa, y del empleo que el tema presenta problemas para trasladarse y moverse desde hace algunos meses. Zarcón

PLAN DE ACCIÓN Y TRATAMIENTO

Solicita de una andadera para mejorar su calidad de vida, tener más movilidad por medio de este instrumento de apoyo.

\$

Aportación DIF Michoacán

\$ Letra

\$

Aportación Beneficiario

\$ Letra

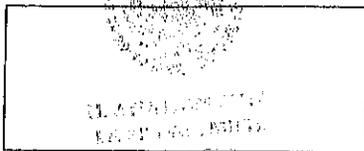
\$

Otras Aportaciones

\$ Letra

Nombre y firma del Beneficiario

Autorización
Nombre y Firma de la Presidenta Sistema DIF Municipal



Sello del Sistema DIF Municipal

Nombre y Firma de la Directora del Sistema DIF Municipal

Nombre y firma
Trabajadora Social o quien
elabora el estudio
socioeconómico



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE:
HERNANDEZ
VEGA
MA TERESA DE JESUS

SEXO M



DOMICILIO
AV LAS TORRES 51
FRACC LAS TORRES 59380
LA PIEDAD, MICH.

CLAVE DE ELECTOR HRVGMA54120416M600

CURP
HEVT641204MMNRGR06

AÑO DE REGISTRO
1991 03

FECHA DE NACIMIENTO
04/12/1954

SECCIÓN
1571

VIGENCIA
2022 - 2032

Alfonso Ramírez V.

ESTADO DE MICHUACÁN



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE:
HERNANDEZ
VEGA
MA TERESA DE JESUS

SEXO M



DOMICILIO:
AV LAS TORRES 51
FRACC LAS TORRES 59380
LA PIEDAD, MICH.

CLAVE DE ELECTOR: HRVGMAS4120416M600

CURP:
HEVT641204MMNRGR06

AÑO DE REGISTRO:
1991 03

FECHA DE NACIMIENTO:
04/12/1954

SECCIÓN:
1571

VIGENCIA:
2022 - 2032

Alfonso Ramírez V.

ESTABLECIMIENTO PARA LA EMISIÓN DE CREDENCIALES PARA VOTAR



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

HEVT541204MMNRGR06

Nombre

MA TERESA DE JESUS HERNANDEZ VEGA



Entidad de registro:

GUANAJUATO



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBIERNO

RENAPO
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN E IDENTIDAD



111023195401933

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MA TERESA DE JESUS HERNANDEZ VEGA

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de septiembre de 2024

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

La Piedad de Cavadas, Michoacán de Ocampo a 6 de IX del 2024

CERTIFICADO MÉDICO

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se certifica que el (la)
C. MA TERESA DE JESUS HERNANDEZ VEGA con fecha de
nacimiento 4-VII-54 edad 70, grupo sanguíneo _____ y
domicilio en AV. LAS TORRES #51 FRACC. LAS TORRES de la Ciudad de
LA PIEDAD municipio de LA PIEDAD MICH.
Se encuentra clínicamente HERNIA DE DISCO EN COLUMNA LUMBAR
OSTEOPOROSIS
HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA

Se expide la presente a petición del interesado y para los fines legales que crea conveniente.

ATENTAMENTE

Dra. Ma. De Jesús Saucedá Lucio
CED. PROF. 398893



H. AYUNTAMIENTO
LA PIEDAD, MICH.
2021 - 2024

DIF MUNICIPAL

SOLICITUD DE APOYO DE APARATO FUNCIONAL

La Piedad, Michoacán. A 05 de Septiembre 2024.

LIC. OSCAR CELIS SILVA
DIRECTOR GENERAL
DEL SISTEMA DIF MICHOACAN
PRESENTE

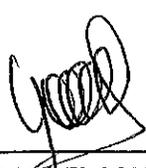
Por medio de la presente solicito de la manera más atenta el apoyo de: una candelera
Ya que no cuento con recursos económicos y requiero el uso de este tipo de apoyo con la finalidad de mejorar mi calidad de vida.

Nombre del Beneficiario: Hernández Vega Ma. Teresa de Jesús

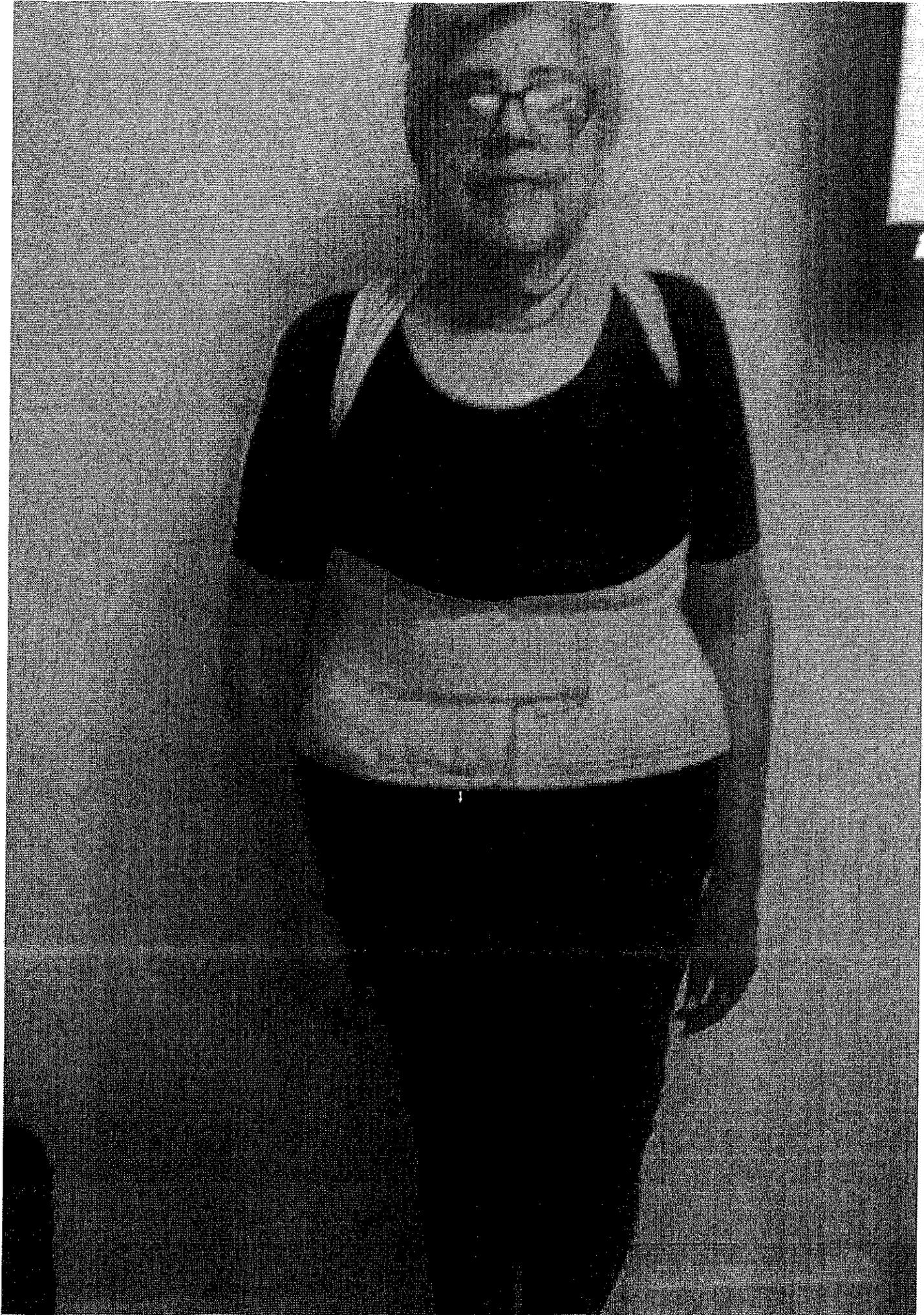
Domicilio: Av. Las Torres #51 Vasco de Quiroga.

Número de Teléfono 352 529 5818

ATENTAMENTE

C. 

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE





Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana
Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad
Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad (Aparatos Funcionales)

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de La Predad, a 05 de Septiembre del 2024.

Quien suscribe: Hernandez Vega Mo. Texeso de Jesús
Identificándome con el documento: INE

Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

una auda dera

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.

Firma de quien recibe

Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Directora de Asistencia e Integración
Social del Sistema para el Desarrollo
Integral de la Familia Michoacana

352 529 5818

Teléfono de contacto del beneficiario