

SISTEMA DIF MUNICIPAL
ESTUDIO SOCIOECONOMICO

La Piedad

Michoacán a 05 de Septiembre de 2024

No. Expediente

Nombre del Entrevistado: Susana Pérez Marra Dolores Edad: 95 años

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

Domicilio: Baldomero Ramirez Centeno #30 Centro

Localidad: Municipio: La Piedad

CURP: SUPD290321MUN5RLOS Motivo del Estudio: Solicita una silla de baño

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: Susana Pérez Marra Dolores Edad: 95 años

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

Domicilio: Baldomero Ramirez Centeno #30 Centro

Localidad: Municipio: La Piedad

CURP: SUPD290321MUN5RLOS RFC:

ORGANIZACIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Evedro Morales	92 años	esposo	Cos	Licenciatura	Pensionado

AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

ESTE RUBRO DEBE LLENARSE CON DATOS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

LOS DATOS PERSONALES RECABADOS 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 RECABADOS SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS A OTRAS INSTITUCIONES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE MICHOACÁN EN LA APLICACIÓN 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, solos, cerca de una de sus hijas, mayormente permanecen en casa, la mayoría del tiempo mantienen una dinámica de cuidados hacia ellos, por parte de sus hijos, ocasionalmente van a consulta médica, ya que Dolores utiliza oxígeno 16 horas al día.

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

Viven en casa propia, contando con todos sus servicios médicos, luz, agua y drenaje. La casa está en una zona céntrica, con pavimentación, alumbrado público y transporte público. La casa es de dos pisos, de cemento con terminado en pintura, de cerámica y techo de concreto.

CONDICIONES DE SALUD FAMILIAR

Marta Dolores → Protesis de rodilla, descepa.
 INDICAR TIPO DE DISCAPACIDAD Evodio → Hipoacusia bilateral.

ECONOMÍA FAMILIAR

INGRESO MENSUAL

EGRESO MENSUAL

Jefe de familia \$ 12,000
 Madre de familia \$ 3,000
 Otros \$ —

Renta \$ —
 Alimentos \$ 2,000
 Médico \$ 1,200
 Escuela \$ —
 Transporte \$ 1,000

Luz \$ 180
 Agua \$ 210
 Gas \$ 380
 Teléfono \$ 450
 Otros \$ —

TOTAL \$ 15,000

TOTAL \$ 6,220

OBSERVACIONES DE LA ECONOMÍA FAMILIAR

Dependen económicamente del ingreso que obtiene
Alexia Delacruz de su pensión otorgada por el
gobierno federal.
Además del ingreso de la pensión laboral por
parte del marido.

DIAGNOSTICO SOCIAL

Originaria del municipio de La Piedad, cuenta
con ISSSTE como servicio de salud, ya tiene
dos años usando oxígeno, no sale mucho de su
casa, por motivo de sus dificultades para movilizarse.

PLAN DE ACCIÓN Y TRATAMIENTO

Solicita de una silla para baño, para tener
la facilidad de apoyarla a su ageo, y con ello
prevenir un accidente.

\$

Aportación DIF Michoacán

\$

Aportación Beneficiario

\$

Otras Aportaciones

\$ Letra

\$ Letra

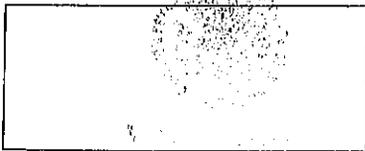
\$ Letra

nic zulnes S

Nombre y firma del Beneficiario

Margarita Montes

Autorización
Nombre y Firma de la Presidenta Sistema DIF
Municipal



Sello del Sistema DIF Municipal

[Handwritten signature]

Nombre y Firma de la Directora del Sistema DIF
Municipal

[Handwritten signature]

Nombre y firma
Trabajadora Social o quien
elabora el estudio
socioeconómico

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SUSTAITA
PEREZ
MARIA DOLORES

SEXO M

DOMICILIO
C BALDOMERO RAMIREZ CENTENO 30
FRACC HIDALGO 59300
LA PIEDAD, MICH

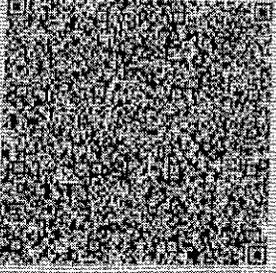
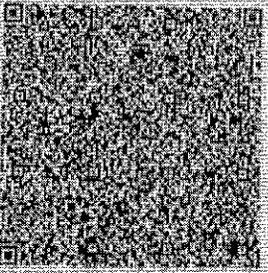
CLAVE DE ELECTOR SSPRDL29032116M200

CURP SUPD290321MMNSRL06 AÑO DE REGISTRO 2010 01

FECHA DE NACIMIENTO 21/03/1929 SECCIÓN 1566 VIGENCIA 2022-2032

Maria Dolores

 INE

1 DMEX2397275434<<1566087017192
2903219M3212312MEX<01<<12545<3
SUSTAITA<PEREZ<<MARIA<DOLORES<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SUSTAITA
PEREZ
MARIA DOLORES

SEXO M

DOMICILIO
C BALDOMERO RAMIREZ CENTENO 30
FRACC HIDALGO 59300
LA PIEDAD, MICH

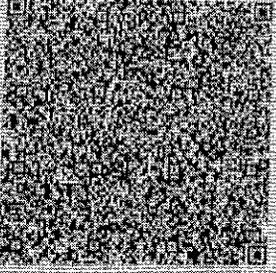
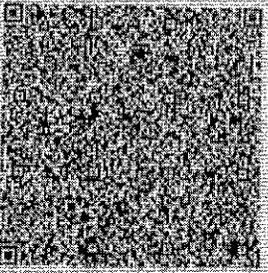
CLAVE DE ELECTOR SSPRDL29032116M200

CURP SUPD290321MMNSRL06 AÑO DE REGISTRO 2010 01

FECHA DE NACIMIENTO 21/03/1929 SECCIÓN 1566 VIGENCIA 2022-2032

Maria Dolores

 INE

1 DMEX2397275434<<1566087017192
2903219M3212312MEX<01<<12545<3
SUSTAITA<PEREZ<<MARIA<DOLORES<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

SUPD290321MMNSRL05



Nombre

MARIA DOLORES SUSTAITA PEREZ

Entidad de registro:

MICHOACAN DE OCAMPO



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



116069200301605

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MARIA DOLORES SUSTAITA PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 23 de julio 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. MARIA Dolores SUSTAITA PEREZ con fecha de
nacimiento 21-III-29 edad 95, grupo sanguíneo _____ y
domicilio en BALDOVINO RAMIREZ CENTENO # 30 FRACC. HIDALGO de la Ciudad de
LA PIEDAD municipio de LA PIEDAD MICH.
Se encuentra clínicamente PROTESIS DE RODILLA DERECHA
GOINARTROSIS DEZQUIERDA
OSTEOPOROSIS

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: silla para baño
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: Susana Pérez María Dolores.

Domicilio: Baldomero Ramírez Centeno #30 Centro

Número de Teléfono 352 116 1368

ATENTAMENTE

c. MD Dolores
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 Piedad, a 05 de Septiembre del 2024.

Quien suscribe: Sustaita Perez Marra Dolores
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 silla para baño.

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

me Perez
Firma de quien recibe

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

392 116 1368
Teléfono de contacto del beneficiario