

Cd. Juárez, Chih. A; _____ del mes de _____ del _____

Datos Generales del Solicitante:

Nombre solicitante: _____ Edad: _____ Años

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Teléfono: _____ Estado Civil: Soltero (a) _____ Casado (a) _____ Otro: _____

No. De Hijos _____ Edad: 0-12 Meses: _____ 1-3 Años: _____ 4-17- Años: _____ 18 Años o Más: _____

Domicilio (nombre de calle y No. Oficial) _____

Colonia: _____

Antigüedad en el domicilio: _____ Tel: _____

Originario de (Ciudad y Estado): _____

Tiempo de residencia en la ciudad: _____

Numero de Familiares en la ciudad: 0: _____ 1-5: _____ 6-15: _____ Más de 16: _____

Ocupación solicitante:

Casa (Ama de Casa) Empleado Desempleado

Otro:(Especifique) _____

Lugar de trabajo: _____

Ingreso mensual: _____ Pesos. Antigüedad en el trabajo: _____

Donde vive es terreno:

Invasión Prestado Rentado Con título/ contrato

Otro:(Especifique) _____

Nombre de esposo (a) del solicitante: _____ Edad: _____ Años

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Ocupación esposo (a) del solicitante:

Casa (Ama de Casa) Empleado Desempleado

Otro:(Especifique) _____

Lugar de trabajo: _____

Ingreso mensual: _____ Pesos. Antigüedad en el trabajo: _____

Datos Generales del Predio donde habita actualmente

Vive en **ZONA DE ALTO RIESGO:** SI NO

Tipo de Riesgo:

Debajo de Líneas de Alta Tensión Ladera Depresión Topográfica

Esguerrimiento Pluvial

Ha sufrido daños su vivienda por las lluvias: Si _____ No: _____

Describe que tipo de daños: _____

Dado los argumentos antes mencionados, está de acuerdo en su reubicación: Si _____ No: _____

OBSERVACIONES: _____

Fecha de recibido

Nombre Completo y Firma del Solicitante