

2025

INSTANCIA EJECUTORA

Folio (1): CURP (2):
Municipio (3): Fecha (4): DD MM AAAA

Una vez manifestado mi interés de permanecer en el programa correspondiente al ejercicio fiscal 2025, **yo** (5) _____, beneficiaria del Programa de Desarrollo Social “Alimentación para el Bienestar”, del ejercicio fiscal 2024, en cumplimiento con lo establecido en sus reglas de operación, numerales 8. Mecanismos de enrolamiento, 8.1.1.2 Requisitos, 8.1.1.2.1 Para la Vertiente Alimentación para el Bienestar, inciso f) y 8.1.10 Corresponsabilidad de las beneficiarias, por así convenir a mis intereses, **manifiesto mi compromiso para la realización de actividades comunitarias para el bienestar**, autorizadas por el Comité de Admisión y Seguimiento del Programa, con el fin de promover condiciones para el Bienestar Social.

Nombre (6) y firma (7) de la persona beneficiaria

2025

BENEFICIARIA

Folio (1): CURP (2):
Municipio (3): Fecha (4): DD MM AAAA

Una vez manifestado mi interés de permanecer en el programa correspondiente al ejercicio fiscal 2025, **yo** (5) _____, beneficiaria del Programa de Desarrollo Social “Alimentación para el Bienestar”, del ejercicio fiscal 2024, en cumplimiento con lo establecido en sus reglas de operación, numerales 8. Mecanismos de enrolamiento, 8.1.1.2 Requisitos, 8.1.1.2.1 Para la Vertiente Alimentación para el Bienestar, inciso f) y 8.1.10 Corresponsabilidad de las beneficiarias, por así convenir a mis intereses, **manifiesto mi compromiso para la realización de actividades comunitarias para el bienestar**, autorizadas por el Comité de Admisión y Seguimiento del Programa, con el fin de promover condiciones para el Bienestar Social.

Nombre (6) y firma (7) de la persona beneficiaria