

## Atención a Menores de 5 Años en Riesgo no Escolarizados

### Registro del Beneficiario

#### Datos Generales:

Municipio : SANTA MARIA DEL ORO Localidad :  
Clave de Localidad 63830 Tipo de Localidad  Urbano  Sub-Urbano  
 Rural  Indígena

Periodicidad del Apoyo : MENSUAL

Edad de Ingreso : \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso : \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_ Apellido Paterno : \_\_\_\_\_

Apellido Materno : \_\_\_\_\_ Sexo:  Femenino  Masculino

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

CURP:

#### Diagnostico Nutricional del Menor

Fecha de Medición : \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_

Edad de Ingreso :  Lugar donde Recibe el Apoyo : DIF

#### Dirección:

Calle : CONOCIDO Numero: S/N Asentamiento

Tipo de Asentamiento Colonia Fraccionamiento Referencia 1   
Rancheria Pueblo  Ejido Referencia 2

#### Descripción Ubicado

#### Datos del Tutor:

Parentesco : \_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_

Apellido Paterno : \_\_\_\_\_ Apellido Materno : \_\_\_\_\_

Sexo:  Femenino  Masculino Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado Civil :  Viudo (a)  Casado (a)  Soltero (a)  Union libre

