



CERTIFICACIÓN DE COMPOSICIÓN FAMILIAR

A. Yo, _____ de _____
 (Solicitante) (Municipio de Residencia)

declaro que el grupo familiar incluyéndome a mi se compone de _____ miembros, que a continuación se indican.

B.	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____

Certifico que la información aquí contenida es exacta y verídica. La misma ha sido brindada sin la intención de desvirtuar los hechos o cometer fraude. Tengo conocimiento de que la misma está sujeta a verificación y de que determinarse que soy inelegible, seré descalificado para participar en los Programas y estaré sujeto al reembolso de cualquier pago que hubiere recibido.

 Firma

 Fecha

CERTIFICACIÓN DE COMPOSICIÓN FAMILIAR DE UNA PERSONA (INDIVIDUO NO DEPENDIENTE)

PARTE II

Yo, _____, jefe de familia con quien reside _____
 certifico que le proveo menos del 50% de su manutención.

 Firma

 Fecha

CERTIFICACIÓN DEL VECINO

PARTE III

Yo, _____, certifico que conozco a _____
 y que su grupo familiar consta de _____ miembros. La información
 ofrecida es exacta y verídica.

 Fecha

 Firma

 Dirección Física

 Teléfono