



*Handwritten notes:*  
Juv. de...  
H. T. de...  
Juv. de...

**REGLAS DE OPERACIÓN DE UNIDAS PROGRAMA DE APOYO A MADRES SOLTERAS, DEL SISTEMA DIF MAZATLÁN**

**Modificado: Enero 2026**

*Handwritten signatures:*  
[Signature]  
[Signature]

# ÍNDICE

MARCO JURIDICO Y SU FUNDAMENTACIÓN.....	1
1. INTRODUCCIÓN.....	2
2. OBJETIVO.....	3
3. LINEAMIENTOS.....	3
3.1. Cobertura.....	3
3.2. Población Objetivo.....	3
3.3. Requisitos.....	4
3.4. Derechos, obligaciones y causas de incumplimiento, suspensión, cancelación del apoyo.....	5
3.4.1. Derechos aplicables a todas las beneficiarias.....	5
3.4.2. Obligaciones de todas las beneficiarias de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras....	6
3.4.3. Causales de suspensión del Apoyo Económico a Madres Solteras aplicable para todas las beneficiarias, por el Sistema DIF Mazatlán.....	6
3.5. De la selección de las beneficiadas.....	7
3.6. Del comité de Apoyos Económicos.....	7
3.6.1. El comité de Apoyos Económicos será responsable de:.....	8
3.7. Diagrama general del proceso de selección e integración de padrón.....	11
3.7.1. Descripción de proceso.....	12
4. AUDITORIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO.....	12
5. TRANSPARENCIA.....	13
6. DE LA INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE Y DATOS DEL PADRÓN DIGITAL.....	13
7. QUEJAS Y DENUNCIAS.....	14
TRANSITORIO.....	14
Anexos.....	15

*A. Ferrer*  
*ASMLC*

*Lizette Boullas*

*[Signature]*

*[Signature]*

# MARCO JURIDICO Y SU FUNDAMENTACIÓN

## CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

ART. 1, 4 y demás relativos.

## CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SINALOA.

ART. 4, 4 Bis y demás relativos.

## DECRETO No. 9 DE CREACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MAZATLÁN SINALOA.

ART. 5 fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII y VIII.

## LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA.

ART. 2, 3 y demás relativos.

## REGLAMENTO DEL GOBIERNO MUNICIPAL (REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL).

ART. 3, 34, 35 capítulo V de la Administración pública descentralizada.

## LEY DE ASISTENCIA SOCIAL.

Capítulo II ART. 4, 5, 6, 7, 8, 9 Y 10; capítulo III art. 12, 15 y demás relativos.

## LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL.

ART. 1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10 y demás relativos.

## LEY GENERAL DE POBLACIÓN.

ART. 1, 2, 3, 4 y demás relativos.

## LEY GENERAL DE ACCESO A LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA.

ART. 1, 2, 3, 4, 6 y demás relativos.

## LEY PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN DEL ESTADO DE SINALOA.

Art. 1, 2, 3, 4, 5 y demás relativos.

## LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL.

ART. 2, 3, 6 y demás relativas.

## LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

ART. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 23, 24, 25, 26 y demás relativos.

## LEY DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SINALOA.

ART. 1, 2, 3, 4, 7, 8 y demás relativos.

## LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE SINALOA.

ART. 1, 2, 3 y demás relativos.

## MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MAZATLÁN.

## REGLAMENTO INTERIOR DEL DIF ESTATAL.

ART. 1, 2, 3, 4 y demás relativos.

*Juan Carlos*

*Dr. Fernando...*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

## 1. INTRODUCCIÓN

El programa es una iniciativa del gobierno Municipal para contribuir a la economía de las madres solteras sin apoyo de pensión por parte de los padres de sus hijos, lo cual permita satisfacer las necesidades básicas de la madre y sus hijos.

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

A. T. S. S. M. C.

*[Handwritten signature]*

Lizeth González

*[Handwritten mark]*

Juan J. Ruiz

## 2. OBJETIVO

Programa mediante el cual se brinda apoyo económico mensual por un año, a madres solteras en situación de vulnerabilidad económica, con el fin de promover el bienestar de familias tipo monoparental, contribuyendo con la manutención y educación de los menores en edad escolar, aportando un ingreso mínimo de **\$1,000.00 (un mil pesos 00/100 m.n.)** mensual y se entregará de manera bimestral, en efectivo, como esquema de protección social.

### 2.1 Extensión del apoyo

En los casos donde el coordinador verifique la vulnerabilidad y marginalidad extrema de la beneficiaria, no se limitará el apoyo a un año, extendiéndose al tiempo que considere necesario (previa autorización de dirección general).

## 3. LINEAMIENTOS

### 3.1. Cobertura

El padrón deberá ser mínimamente de **200 Madres Solteras**, con por lo menos un hijo estudiando en escuela pública de nivel preescolar, primaria, secundaria o preparatoria, de zona urbana y/o rural de todo el municipio de Mazatlán. Sin embargo, de acuerdo con el techo presupuestal por ejercicio fiscal este número de beneficiadas puede ser variante.

### 3.2. Población Objetivo

Las madres solteras que soliciten el apoyo económico y que correspondan al perfil establecido en las presentes reglas de operación y cumplan con los requisitos señalados en las presentes Reglas de Operación.

JUVV Cof. J. 2011

Ar. Fed. A.S. 111.C.

10

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

### 3.3. Requisitos

#### De la Madre Soltera

- 1 fotografía tamaño infantil.
- Estudio socioeconómico (aplicado por el departamento del programa de BECAS).
- Clave única del registro de la población (CURP).
- Constancia de inexistencia de matrimonio (emitido por el registro civil).
- No contar con pareja (viviendo en unión libre).
- En el caso extraordinario: Cuando una mujer distinta a la madre del menor tenga la custodia legal, esta pueda solicitar el apoyo económico sin importar que esté casada; Siempre y cuando se compruebe mediante estudio socioeconómico que su situación económica sea de escasos recursos y se apegue a las demás características necesarias para ser beneficiaria de este programa.
- Acta de nacimiento.
- Identificación oficial con fotografía.
- Comprobante de domicilio.
- Comprobante de ingresos expedida por la empresa donde labora, en casos de no contar con manera de comprobar ingresos, presentar carta donde se manifiesta decir la verdad de lo declarado.
- Fotografías de la casa donde habita, 1 por dentro y 1 por fuera.
- En caso de ser tutor, documento que avale la tutoría o guarda y custodia del menor (expedido por el juez o por la procuraduría de protección de niñas, niños y adolescentes).

#### De la hija o hijo en edad escolar de 3 a 17 años

- Acta de nacimiento
- Constancia de estudios
- Clave única del registro de la población (CURP)

*A. Ferrer*  
*Julio*  
*José*  
*José*

### 3.4. Derechos, obligaciones y causas de incumplimiento, suspensión, cancelación del apoyo

Las instancias ejecutoras del programa garantizarán el respeto a los derechos humanos y a la igualdad de género.

#### 3.4.1. Derechos aplicables a todas las beneficiarias

- I. Recibir un trato atento, digno y respetuoso, sin discriminación alguna por parte de los coordinadores, trabajadoras sociales, ningún miembro asignado eventual o permanentemente al departamento de programa de Becas.
- II. Tener acceso a la información necesaria, de manera clara y oportuna, para resolver sus dudas respecto al apoyo de este programa.
- III. Recibir el apoyo económico en los términos establecidos en las presentes Reglas de Operación.
- IV. Tener reserva y privacidad de sus datos personales en los términos de lo establecido en la LTAIPES, su reglamento y demás normativa jurídica aplicable.
- V. Presentar cualquier tipo de denuncia, queja o sugerencia cuando considere haber sido objeto de algún trato discriminatorio o de mala atención por parte de las/los servidores públicos durante el proceso de obtener el Apoyo Económico.
- VI. Solicitar y recibir en los casos de suspensión y cancelación del Apoyo Económico a Madres Solteras, la resolución fundada y motivada de la instancia ejecutora del programa de Apoyo Económico a Madres Solteras.
- VII. Firmar el documento que formalice el otorgamiento de carta compromiso.
- VIII. Durante la visita del trabajador social al domicilio de la solicitante del Apoyo Económico y no encontrarse este deberá dejar un Aviso por escrito informando la visita y dejará la indicación de pasar a las oficinas para seguir con el trámite, y de no ser así se descartará como posible beneficiada.
- IX. Al ser beneficiada será notificada por vía telefónica y/c de manera presencial por lo que tendrá que pasar a las oficinas del programa de Becas para la firma de los documentos que acrediten el otorgamiento del beneficio económico.

A. F. L. A. L. C.

Y

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

- X. Se le deberá entregar una credencial con su nombre.
- XI. Se le deberá entregar un pase para asesoría psicológica exento de pago por una única ocasión, el cual puede hacer válido durante el ejercicio en el que se encuentre en el padrón de beneficiarias.
- XII. El coordinador(a), deberá llamar a cada beneficiaria en caso de existir un cambio en las fechas programadas.

### **3.4.2. Obligaciones de todas las beneficiarias de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras**

- I. Cumplir, conforme al apoyo y los requisitos señalados en las presentes Reglas de Operación, los anexos y documentos que correspondan.
- II. Proporcionar con veracidad y oportunidad, la información y documentación que sea requerida por las instancias ejecutoras.
- III. Ofrecer un trato digno, atento al momento de tramitar el apoyo.
- IV. Acudir a las entregas bimestrales con su credencial, previa notificación del coordinador/a.
- V. Firmar la hoja de compromiso.
- VI. Firmar los avisos de privacidad.
- VII. Acudir en las fechas indicadas a recoger su apoyo económico.

### **3.4.3. Causales de suspensión del Apoyo Económico a Madres Solteras aplicable para todas las beneficiarias, por el Sistema DIF Mazatlán**

- I. El incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en las presentes Reglas de operación u omisión de información sobre los ingresos que percibe la beneficiaria al llenar el estudio socioeconómico.
- II. Cuando la beneficiaria renuncie al Apoyo Económico y lo manifieste mediante escrito dirigido al titular del Sistema DIF Mazatlán y al coordinador/a del programa de Apoyo Económico a Madres Solteras.
- III. Fallecimiento de la beneficiaria.
- IV. Incumplimiento de alguno de los requisitos establecidos en los anexos correspondientes a las presentes Reglas de Operación.
- V. Detectar falsedad en la información exhibida por la beneficiaria.

*A. Ferrer*  
*Lizeth Bouillon*

*[Signature]*

*[Signature]*

- VI. En caso de que la beneficiada haya cumplido con su objetivo, el cual es solo el otorgamiento por UN AÑO (excepto los casos en los que aplique el punto 2.1 de las presentes Reglas de operación).
- VII. Al faltar a recoger su apoyo económico, se realizará una visita domiciliaria por parte de trabajo social y se asentará los motivos por los que no acudió a recibir su Apoyo. Sí se acumula otra falta el siguiente bimestre será suspendido el apoyo económico.
- VIII. Se hará saber mediante aviso de la suspensión de esta, en caso de que no reciba el coordinador(a) una causa justificada por no haber asistido a recibir el apoyo.

A. Ferrer. A.M.C.

### 3.5. De la selección de las beneficiadas

- I. Madre soltera de escasos recursos económicos y de mayor necesidad, con por lo menos un hijo estudiando en preescolar, primaria, secundaria o bachillerato.

✓

### 3.6. Del comité de Apoyos Económicos

**Presidente**, que será el Director (a) General del Sistema DIF Mazatlán.

**Secretario**, que será el Coordinador(a) de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras del Sistema DIF Mazatlán.

**Tesorero**, que será la/el Subdirector de Administración, contabilidad y Finanzas de Sistema DIF Mazatlán.

**Testigo**, que será el Titular del Órgano Interno de Control del Sistema DIF Mazatlán.

La conformación del comité puede variar de acuerdo con las necesidades del departamento del programa y a las de Dirección General del Sistema DIF Mazatlán.

✓

Ignacio Bernal

Juana C. [Signature]

[Signature]

7

### 3.6.1. El comité de Apoyos Económicos será responsable de:

#### Presiente:

1. Autorizará la difusión y publicación del Apoyo Económico.
2. Someter a estudio y valoración los expedientes de las solicitantes del Apoyo.
3. Tendrá voz y voto en las sesiones del comité.
4. Validar las bajas y altas de las beneficiarias.
5. Entregar los apoyos mensuales en conjunto con los miembros convocados al evento.
6. Firmará y validará los padrones de los apoyos que serán entregados por un año.
7. Estará presente en el Acto Simbólico de la entrega de apoyos en conjunto con todos los miembros que asistan a la ceremonia.

#### Secretario:

1. Administrará todos los expedientes de cada beneficiada.
2. Integrará el padrón de las madres solteras con los requisitos en los Anexos de las Reglas de Operación de este Programa.
3. Presentar al presidente del comité las bajas y causales de madres solteras que eran beneficiadas y a su vez las nuevas altas con la justificación del beneficio.
4. Coordinará las entregas de los apoyos en los eventos masivos organizados por la Dirección General de DIF Mazatlán.
5. Asistirá a los domicilios para validar la información y necesidad de la Apoyo Económico.
6. Recibirá el cheque a su nombre con la cantidad correspondiente al total de las becas en la oficina de Subdirección de Administración, Contabilidad y Finanzas.
7. Finanzas.
8. Pasará al banco a cambiar el cheque acompañado por un elemento de seguridad pública.
9. Regresará a la oficina de Subdirección de Administración, Contabilidad y Finanzas con el efectivo para proceder al ensobretado.

10. Llenará **Resguardo de Entrada (1)** al finalizar ensobretado.
11. Recibirá **Resguardo de Salida (2)** el día de la entrega del apoyo.
12. Realizará el **Corte de caja (4)** después de la entrega de apoyo (contará los sobres sin entregar y cotejar con el padrón) y lo entregará al Tesorero, llenando el **Resguardo de Corte (3)**.
13. Será responsable de recabar y presentar la comprobación y evidencias de la entrega del recurso económico de becas a los beneficiados.
14. Organizará la primera sesión del comité para la aprobación del padrón de beneficiadas.

A. T. ...

**Tesorero:**

- a) Tendrá voz y voto en las sesiones;
- b) Llevar la administración de los fondos, la elaboración y presentación de informes financieros cada mes;
- c) Elaboración de la relación de Beneficiarios, misma que deberá ser remitida a Tesorería del DIF para los pagos correspondientes;
- d) Recepción y entrega de los recursos económicos, en conjunto con el Comité y documentación contable al momento de su nombramiento y término del mismo;
- e) Proporcionará asesoría al Comité en la asignación de recursos; y
- f) Además de la partida económica otorgada por el Ayuntamiento de Mazatlán, gestionará y tramitará presupuesto en el departamento de egresos de la Institución, para los Beneficiarios del Sistema DIF Mazatlán;
- g) Elaborará y entregará al secretario, el cheque a nombre de este, por la cantidad correspondiente al total de las becas.
- h) Recibirá el **Resguardo de Entrada (1)** por parte del Tesorero al finalizar el ensobretado.
- i) Elaborará el **Resguardo de Salida (2)** que entregará al coordinador del programa de apoyo el día de la entrega del Apoyo.

Y

Handwritten mark

Signature

Signature

Two signatures

Signature

- j) Recibirá el **Corte de caja (4)** después de la entrega de apoyo por parte del secretario y recibirá el **Resguardo de Corte (3)**.

**Testigo:**

- a) Tendrá voz y voto en las sesiones;
- b) Será testigo de calidad en la entrega de Apoyos económicos; y
- c) Firmará como testigo; **1- Resguardo de Entrada, 2- Resguardo de Salida, 3- Resguardo de Corte** y el **4- Corte de caja**.

El Comité de Apoyos realizará las siguientes funciones:

- I. El comité tendrá la facultad de asignar el tipo, el monto y actualización de los Apoyos;
- II. Elaborará un informe anual de la asignación, aplicación e impacto de los apoyos ; y
- III. Supervisará imparcialidad y objetividad.

El Comité de Apoyos celebrará por lo menos dos reuniones ordinarias en el transcurso del año. El Presidente podrá convocar a las reuniones extraordinarias que considere necesarias.

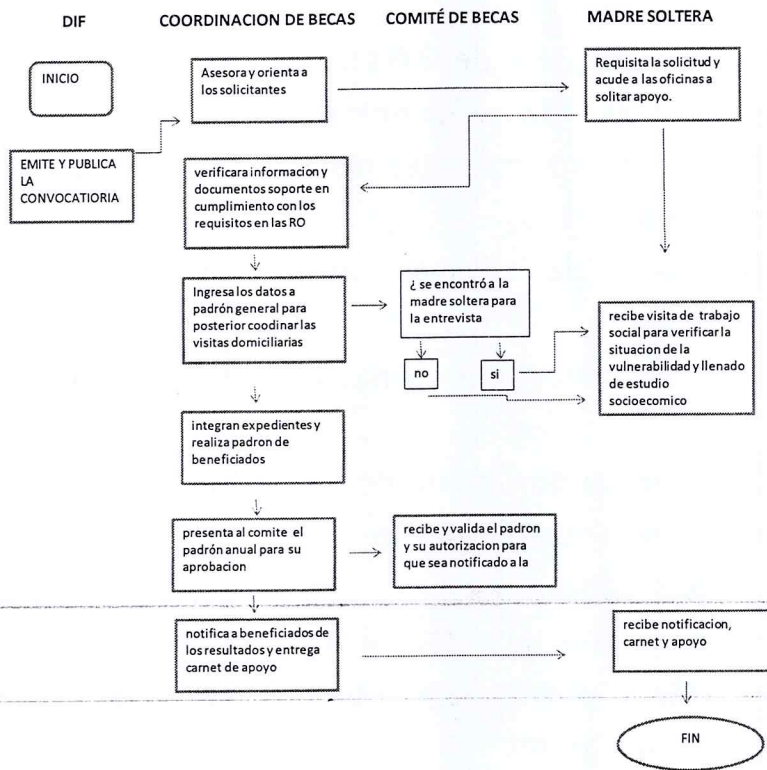
- I. La primera reunión será convocada por el comité para determinar las fechas y bases la selección de apoyos;
- II. La segunda reunión se efectuará para la revisión de los seleccionados y presentación del padrón definitivo del ejercicio fiscal que corresponda.

✓

A Favor del MLC

The bottom of the page features several handwritten signatures in blue ink. A blue arrow points from the text 'A Favor del MLC' to the first signature. The signatures include 'Lizeth Bouillon', 'M. J.', and another illegible signature. The page number '10' is printed at the bottom right.

### 3.7. Diagrama general del proceso de selección e integración de padrón



A Feeds. A.L.U.C.

- 15

Jucal

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

### 3.7.1. Descripción de proceso

1. Se emite la publicación por parte de DIF Mazatlán para la convocatoria de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras.
2. La coordinación orienta a las solicitantes respecto de los requisitos o toda información para ser beneficiada.
3. La madre soltera acude a las oficinas para solicitar apoyo y presenta documentación requerida.
4. La coordinación verifica la información brindada por la solicitante así como la documentación.
5. Se realiza trabajo de campo por medio de visita domiciliaria y aplican los estudios socioeconómicos a las solicitantes.
6. Se selecciona a las beneficiadas.
7. Se integra expediente y realiza el padrón de las beneficiadas.
8. El coordinador presenta el padrón al comité y a la Junta Directiva para su validación y aprobación del mismo.
9. Se notifica a la solicitante que fue beneficiada para recibir el apoyo económico.
10. La beneficiada recibe la notificación, la credencial y en momento el apoyo – fin.

### 4. AUDITORIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO

Los recursos que serán para operar el programa de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras serán directamente del Municipio que se encontrará dentro del presupuesto aprobado anualmente, para los efectos de su fiscalización y transparencia podrán ser revisados por la ASE, ASF, en tanto el caso de los recursos

A. F. de S. M. A. C.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

sea por participaciones, o por las instancias correspondientes que para tal efecto se determinen; por el OIC del Sistema DIF, o por el OIC del Municipio de Mazatlán.

Como resultado de las acciones de auditorías que se lleven a cabo, las instancias de control que las realicen mantendrán un seguimiento interno que permita emitir informes de las revisiones efectuadas, dando principal importancia a la atención en tiempo y forma de las anomalías hasta su solventación.

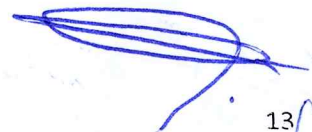
El Sistema DIF Mazatlán deberá instrumentar un procedimiento de evaluación interna por medio del OIC del Sistema DIF Mazatlán, con el fin de monitorear el desempeño del programa, revisará los padrones, expedientes y entregas de los apoyos y el cumplimiento de las metas planteadas dentro del programa de Plan de Desarrollo Municipal y así como monitorear las matrices de riesgos que puedan afectar el desempeño y meta del programa de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras.

## 5. TRANSPARENCIA

Para garantizar la transparencia en el ejercicio de los recursos, se dará amplia difusión al programa a nivel municipal y se promoverán acciones por parte de las autoridades locales y municipales, quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad. La información de los apoyos deberá darse a conocer en la Plataforma de transparencia en las fracciones aplicables en el art. 95.

## 6. DE LA INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE Y DATOS DEL PADRÓN DIGITAL

De la integración del expediente de la beneficiada y del padrón vigente, cada beneficiado del padrón deberá tener un expediente de la siguiente manera:



A. Ferrer - AS-11-C



- Con la documentación mencionada en la regla de operación número 3.3, todas estas en copia a excepción del estudio socioeconómico.
- El expediente deberá tener número de la beneficiada.
- El padrón deberá tener indicado el año fiscal y deberá tener mínimamente los siguientes datos: apellido paterno, apellido materno, nombre (s), CURP, localidad o colonia, fecha de ingreso a padrón.

## 7. QUEJAS Y DENUNCIAS

Cualquier persona podrá presentar quejas y denuncias ante las instancias correspondientes sobre cualquier hecho, acto u omisión que produzca o pueda producir daños al ejercicio de sus derechos establecidos en las presentes reglas y de la demás normatividad aplicable.

Las quejas y denuncias se podrán presentar en él: Buzón de Quejas y Denuncias ubicado dentro de las Instalaciones del **Sistema**, en el domicilio ubicado en Benito Juárez S/N, col. Centro (Int. Palacio Federal) C.P. 82000, Teléfono (669)-983-25-64 Mazatlán, Sinaloa, en un horario: 8:00 a 15:00 horas o por correo electrónico a [direccion.general@difmazatlan.com](mailto:direccion.general@difmazatlan.com).

## TRANSITORIO

Único.- Se emiten las Reglas de Operación de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras que otorga el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, el cual se detallan en el presente documento, el cual entrará en Vigor a partir del día siguiente en que sea autorizado por la Junta Directiva.

*Handwritten signature: Lizette Bernaldo*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

# ANEXOS

1

✓

Lucia  
A  
P

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

UNIDAS PROGRAMA DE APOYO A MADRES SOLTERAS

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

FECHA DE APLICACION: \_\_\_\_\_ N° DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

I.- DATOS PERSONALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ ENTRE \_\_\_\_\_ QUE

CALLES: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONO(2): \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_

II.- MIEMBROS DE LA FAMILIA.

NOMBRE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	ESC.	OCUPACION

CUANTOS DEPENDIENTES ECONOMICOS TIENE EL INTERESADO:

\_\_\_\_\_

iii.- ALIMENTACION

CONSUMO SEMANAL (DEL 1 AL 7).

TORTILLA \_\_\_\_\_ CARNE \_\_\_\_\_ HUEVOS \_\_\_\_\_ LECHE \_\_\_\_\_ PASTAS \_\_\_\_\_ FRUTAS \_\_\_\_\_

Y

*suavemente*

*Aracelis Ballesteros*  
*Fajetta Ballesteros*  
*[Signature]*

VERDURAS \_\_\_\_\_ LEGUMBRES \_\_\_\_\_ REFRESCOS \_\_\_\_\_

**IV.- SALUD.**

SERVICIOS MEDICOS CON LOS QUE CUENTA LA FAMILIA.

IMSS ( ) ISSSTE ( ) SEGURO POPULAR ( ) CENTRO DE SALUD ( ) OTROS: \_\_\_\_\_  
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA O DISCAPACIDAD: SI ( ) NO ( ) CUAL: \_\_\_\_\_

*A. Ferrand. D. J. M. C.*

**V.- VIVIENDA**

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

PROPIA ( ) PRESTADA ( ) RENTADA ( ) No. DE CUARTOS \_\_\_\_\_ QUIEN SE LA PRESTA \_\_\_\_\_

HABITAN EN CASA DE FAMILIARES SI ( ) NO ( ) PARENTESCO \_\_\_\_\_

DE QUE MATERIAL DE CONSTRUCCION SON:

PISOS: CONCRETO: ( ) VITROPISO: ( ) TIERRA: ( ) OTROS: \_\_\_\_\_  
PAREDES: LADRILLO: ( ) MADERA: ( ) LAMINA: ( )  
OTROS: \_\_\_\_\_ TECHO: CONCRETO: ( ) TEJA: ( ) LAMINA: ( )  
) OTROS: \_\_\_\_\_

*4*

TIEMPO HABITANDO LA VIVIENDA: \_\_\_\_\_ No. DE FAMILIAS: \_\_\_\_\_ No. DE INTEGRANTES: \_\_\_\_\_

SERVICIOS CON LOS QUE CUENTAN LA VIVIENDA:

AGUA POTABLE: ( ) LUZ ELECTRICA: ( ) DRENAJE: ( ) TV. DE PAGA: ( ) OTROS: \_\_\_\_\_

RECIBE ALGUN APOYO DE GOBIERNO: SI: ( ) NO: ( ) CUAL: \_\_\_\_\_

RECIBE APOYO ECONOMICO O PENSION ALIMENTICIA: SI ( ) NO ( ) CUANTO RECIBE MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

*[Handwritten mark]*

**VI. ECONOMIA FAMILIAR:**

EMPRESA O INSTITUCION DONDE LABORA EL JEFE DE FAMILIA:

\_\_\_\_\_ INGRESO 1 \$ \_\_\_\_\_ INGRESO:

DIARIO ( ) SEMANAL ( ) QUINCENAL ( ) FIJO: SI ( ) NO ( )

EGRESO MENSUAL

ALIMENTACION \_\_\_\_\_ EDUCACION \_\_\_\_\_

PASAJE \_\_\_\_\_ LUZ \_\_\_\_\_ AGUA \_\_\_\_\_ RENTA \_\_\_\_\_ MEDICAMENTOS \_\_\_\_\_

*Subo de...*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
17

GASOLINA \_\_\_\_\_ GAS \_\_\_\_\_ DEUDAS \_\_\_\_\_

RESUMEN MENSUAL TOTAL: INGRESOS: \$ \_\_\_\_\_ EGRESOS: \$ \_\_\_\_\_

**VII.- PROBLEMÁTICA FAMILIAR:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VIII.- PLAN SOCIAL:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DEL PROGRAMA

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR GENERAL

\_\_\_\_\_  
TRABAJADORA SOCIAL

*st*

*A Familiares ASHCC*

*[Signature]*  
*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

**CARTA COMPROMISO**

Mazatlán, Sinaloa a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

*Alfonso AJIC*

**DECLARA:**

Es de mi interés recibir el apoyo económico que el Sistema DIF Mazatlán otorga por medio de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras. Con una vigencia de 6 bimestres que corresponden de Enero a Diciembre.

**COMPROMISOS:**

Yo \_\_\_\_\_ me comprometo a:

- VIII. Cumplir, conforme al apoyo y los requisitos señalados en las presentes Reglas de Operación, los anexos y documentos que correspondan.
- IX. Proporcionar con veracidad y oportunidad, la información y documentación que sea requerida por las instancias ejecutoras.
- X. Ofrecer un trato digno, atento al momento de tramitar el apoyo.
- XI. Acudir a las entregas programadas conforme a su carnet, salvo caso contrario sea notificado del cambio de fecha en la entrega por el coordinador.
- XII. Firmar la hoja de compromiso.

Así mismo me doy por enterada (o), **causales de suspensión de la beca aplicable para todas/os los beneficiados/as por el Sistema DIF Mazatlán.**

**Causales de la suspensión de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras aplicable para todas/os los beneficiados/as por el Sistema DIF Mazatlán.**

- IX. El incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en las presentes Reglas de operación.
- X. Cuando el beneficiado/a renuncie a la beca y lo manifieste mediante escrito dirigido al titular del Sistema DIF Mazatlán y al coordinador/a de Unidas programa de Apoyo a Madres Solteras.
- XI. Fallecimiento del Beneficiado.
- XII. Incumplimiento de alguno de los requisitos establecidos en los anexos correspondientes a las presentes Reglas de Operación.
- XIII. Detectar falsedad en la información exhibida por el beneficiado.
- XIV. En caso de que le beneficiado haya cumplido con su objetivo, el cual es solo el otorgamiento por UN AÑO.
- XV. Al faltar a recoger el apoyo , se realizara una visita domiciliaria por parte del área de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras y se asentara los motivos por los que no acudió a recibir su apoyo, siendo así el acumulado de una falta por bimestre en el segundo bimestre será suspendido el apoyo.
- XVI. Se hará saber mediante aviso de la suspensión de esta, en caso que no reciba el coordinador/a una causa justificada de no haber asistido a recibir el apoyo.

La presente carta compromiso se expide en los términos de las reglas de operación para Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras, otorgadas por el Sistema DIF Mazatlán.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

*Juan G. ...*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

PASE PARA ASESORÍA PSICOLÓGICA

Mazatlán, Sinaloa a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Ejercicio del Padrón: \_\_\_\_\_

Cuota de recuperación: **Exenta**

Nota: Este pase podrá ser utilizado durante el ejercicio \_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Titular de Procuraduría de protección de niñas, niños y adolescentes

Sistema DIF Mazatlán

*st*  
*A. Ferrer Rosillo*

*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

*[Signature]*  
*[Signature]*

## Aviso de Privacidad Simplificado para Unidas Programa de Apoyo a Madres Soltera

El departamento de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, ubicada calle Constitución # 1029 colonia Centro c.p. 82000 en Mazatlán, Sinaloa en Mazatlán, Sinaloa es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

A. F. C.

**Los datos personales recabados serán tratados con la finalidad de:**

Madre solicitante.	Hija (o) en edad escolar de 4 a 17 años.
Integrar el expediente.	Integrar el expediente.
Comprobar que cuenta con la custodia del menor.	Comprobar que se encuentra estudiando en el nivel primaria.
Corroborar la necesidad económica.	
1 fotografía (para el expediente). Para su localización	
Comprobar la inexistencia de matrimonio o que no cuenta con pensión alimenticia.	
1 fotografía de casa por fuera y 1 fotografía por dentro (para integrarse al expediente).	

A. F. C.

El fundamento para el tratamiento de datos personales se establece en los artículos 17 fracción II, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa. Artículo 27 del Reglamento de Protección de Datos Personales. Artículos 34 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.

### TRANSFERENCIA DE DATOS

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

El acceso a los avisos de privacidad Integral y simplificado, así como en el caso de realizar alguna modificación a los Avisos de Privacidad, se encontrarán en la página de DIF Mazatlán: <http://transparencia.difmazatlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/>

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Elizabeth Bauls

**Nota: El texto puede sufrir modificaciones según se actualicen los requisitos, según el medio o mecanismo por el que se dé a conocer. El diseño, tipografía o inclusión de colores o imágenes es responsabilidad de cada sujeto obligado siempre que no contravenga lo dispuesto por la ley.**

He leído el aviso de privacidad y consiento el tratamiento de mis datos personales y/o confidenciales que resulten necesarios para las finalidades previamente establecidas.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del titular

Autorizada por el comité de transparencia: Enero 2026

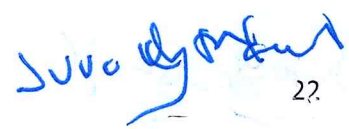
✓

Affected MLC









## Aviso de Privacidad Integral para Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras

El departamento de Unidas Programas de Apoyo a Madres Solteras del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, Sinaloa ubicada en calle Constitución #1029 colonia Centro c.p. 82000 en Mazatlán, Sinaloa en Mazatlán, Sinaloa es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

### Datos personales recabados:

Madre solicitante.	Hija (o) en edad escolar de 4 a 17 años.
Original y copia del acta de nacimiento, una vez cotejada se regresa el original.	Original y copia del acta de nacimiento, una vez cotejada se regresa el original.
Constancia de inexistencia de matrimonio (emitido por el registro civil) o acta de divorcio no mayor a 3 años.	CURP del beneficiario.
En caso de ser tutor, documento que avale la tutoría o guarda y custodia del menor (expedido por el juez o por la Procuraduría de Protección de niñas, niños y adolescentes).	
Comprobante de ingresos expedida por la empresa donde labora o carta donde manifiesta decir verdad.	
CURP del beneficiario.	
1 fotografía tamaño infantil	
Identificación oficial	
Comprobante de domicilio	
1 fotografía de casa por fuera y 1 fotografía por dentro.	

A. Ferrer A. I. C.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**Los datos personales recabados serán tratados con la finalidad de:**

<b>Madre solicitante.</b>	<b>Hija (o) en edad escolar de 4 a 17 años.</b>
Integrar el expediente.	Integrar el expediente.
Comprobar que cuenta con la custodia del menor.	Comprobar que se encuentra estudiando en el nivel primaria.
Corroborar la necesidad económica.	
1 fotografía (para el expediente).	
Para su localización	
Comprobar la inexistencia de matrimonio o que no cuenta con pensión alimenticia.	
1 fotografía de casa por fuera y 1 fotografía por dentro (para integrarse al expediente).	

El departamento de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, tratará los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1, 3 fracción I, 4 fracción II, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34,35,36,37 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa. Publicado en el P.O. no. 094 edición Vespertina del 26 de Julio de 2017.

**TRANSFERENCIA DE DATOS**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos personales (derechos ARCOP), usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia en el domicilio en calle Ángel Flores s/n colonia Centro c.p. 82000 en Mazatlán, Sinaloa, en formato electrónico o manual, el cual deberá contener:

1. Nombre del titular y su domicilio, número de teléfono o celular, correo electrónico, así como cualquier otro medio para recibir notificaciones.
2. Anexar copia de INE o credencial con fotografía que acredite la identidad del titular y en su caso, la personalidad e identidad de su representante, presentando también copia de identificación oficial del representante o

*A. Flores*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Instrumento público o carta poder simple firmada ante (se deberá anexar copia de las identificaciones oficiales de los suscriptores).

3. De ser posible el área responsable que trata los datos personales.
4. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCOP, salvo que se trate del derecho de acceso.
5. La descripción del derecho ARCOP que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular.
6. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

En el caso de solicitar su derecho de:

**Rectificación:** adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición.

**Cancelación:** debe expresar las causas que motivan la eliminación.

**Oposición:** debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causará, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que no se está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

**Portabilidad:** cuando se traten datos personales por vía electrónica, el titular tendrá derecho a obtener del responsable una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico.

Lo anterior con la finalidad de comprobar su identidad como titular de los datos personales, así como localizar el departamento que recabó sus datos y poder dar seguimiento a su petición de los derechos ARCOP.

La Unidad de Transparencia responderá en la oficina del departamento, vía telefónica o correo electrónico que el titular proporcione, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

El acceso a los avisos de privacidad Integral y simplificado, así como en el caso de realizar alguna modificación a los Avisos de Privacidad, se encontrarán en la página de DIF Mazatlán: <http://transparencia.difmazatlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/>

Alfonso Noll C.

Regina Ballesteros

Juan José  
Juvic  
25  
Mazatlán

**Nota: El texto puede sufrir modificaciones según se actualicen los requisitos, según el medio o mecanismo por el que se dé a conocer. El diseño, tipografía o inclusión de colores o imágenes es responsabilidad de cada sujeto obligado siempre que no contravenga lo dispuesto por la ley.**

Autorizada por el comité de transparencia: Enero 2026.

A. Fund. ASAC

+

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**Aviso de Privacidad Simplificado Estudio Socioeconómico  
para Unidas Programa de Apoyo a Madres Soltera**

El departamento de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, Sinaloa ubicada calle Constitución # 1029 colonia Centro c.p. 82000 en Mazatlán, Sinaloa en Mazatlán, Sinaloa es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Alfredo Aguilar

**Los datos personales recabados serán tratados con la finalidad de:**

Verificar que se encuentre en situación de vulnerabilidad.

El fundamento para el tratamiento de datos personales se establece en los artículos 17 fracción II, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa. Artículo 27 del Reglamento de Protección de Datos Personales. Artículos 34 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.

**TRANSFERENCIA DE DATOS**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

1

El acceso a los avisos de privacidad Integral y simplificado, así como en el caso de realizar alguna modificación a los Avisos de Privacidad, se encontrarán en la página de DIF Mazatlán: <http://transparencia.difmazatlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/>

**Nota: El texto puede sufrir modificaciones según se actualicen los requisitos, según el medio o mecanismo por el que se dé a conocer. El diseño, tipografía o inclusión de colores o imágenes es responsabilidad de cada sujeto obligado siempre que no contravenga lo dispuesto por la ley.**

2

He leído el aviso de privacidad y consiento el tratamiento de mis datos personales y/o confidenciales que resulten necesarios para las finalidades previamente establecidas.

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del titular

Autorizada por el comité de transparencia: Enero 2026







Elizabeth Bernal  
Alfonso

## **Aviso de Privacidad Integral Estudio Socioeconómico para Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras**

El departamento de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, Sinaloa ubicada calle Constitución #1029 colonia Centro c.p. 82000 en Mazatlán, Sinaloa en Mazatlán, Sinaloa es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

### **Datos personales recabados:**

Datos de identidad

Datos de contacto

Datos de ubicación

Datos económicos

Datos del inmueble

### **Los datos personales recabados serán tratados con la finalidad de:**

Verificar que se encuentre en situación de vulnerabilidad.

*f*  
El departamento de Unidas Programa de Apoyo a Madres Solteras del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Mazatlán, Sinaloa tratará los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1, 3 fracción I, 4 fracción II, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 36 y 37 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa. Publicado en el P.O. no. 094 edición Vespertina del 26 de Julio de 2017.

### **TRANSFERENCIA DE DATOS**

*A-Fernanda Balle*  
Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

*Fernanda Balle*  
*Fernanda Balle*

*[Signature]*

*José G. [Signature]*

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos personales (derechos ARCOP), usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia en el domicilio en calle Ángel Flores s/n colonia Centro c.p. 82000 en Mazatlán, Sinaloa, en formato electrónico o manual, el cual deberá contener:

1. Nombre del titular y su domicilio, número de teléfono o celular, correo electrónico, así como cualquier otro medio para recibir notificaciones.
2. Anexar copia de INE o credencial con fotografía que acredite la identidad del titular y en su caso, la personalidad e identidad de su representante, presentando también copia de identificación oficial del representante o Instrumento público o carta poder simple firmada ante (se deberá anexar copia de las identificaciones oficiales de los suscriptores).
3. De ser posible el área responsable que trata los datos personales.
4. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCOP, salvo que se trate del derecho de acceso.
5. La descripción del derecho ARCOP que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular.
6. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

En el caso de solicitar su derecho de:

**Rectificación:** adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición.

**Cancelación:** debe expresar las causas que motivan la eliminación.

**Oposición:** debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que no se está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

**Portabilidad:** cuando se traten datos personales por vía electrónica, el titular tendrá derecho a obtener del responsable una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico.

Lo anterior con la finalidad de comprobar su identidad como titular de los datos personales, así como localizar el departamento que recabó sus datos y poder dar seguimiento a su petición de los derechos ARCOP.

A. Ferrer A. J. L. C.

Luzmila Aguilar

Juan José C. Ferrer

29  
#MMAc

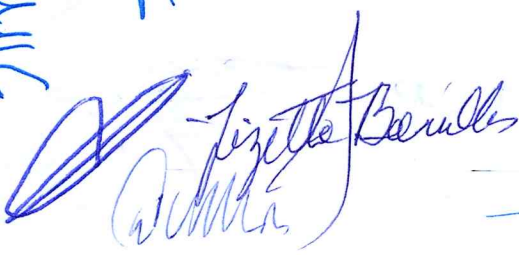
La Unidad de Transparencia responderá en la oficina del departamento, vía telefónica o correo electrónico que el titular proporcione, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

El acceso a los avisos de privacidad Integral y simplificado, así como en el caso de realizar alguna modificación a los Avisos de Privacidad, se encontrarán en la página de DIF Mazatlán: <http://transparencia.difmazatlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/>

**Nota: El texto puede sufrir modificaciones según se actualicen los requisitos, según el medio o mecanismo por el que se dé a conocer. El diseño, tipografía o inclusión de colores o imágenes es responsabilidad de cada sujeto obligado siempre que no contravenga lo dispuesto por la ley.**

Autorizada por el comité de transparencia: Enero 2026

A. Ferrer ASALC.

  
Lizette Barrios





1- Resguardo de Entrada

RESGUARDO DE EFECTIVO.

Acuse de recibo por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ 00/100 M.N.) en \_\_\_\_\_ sobres  
cerrados con \$ \_\_\_\_\_ c/u. Dinero designado para la entrega de apoyo del  
programa \_\_\_\_\_ que se resguarda y entrega con fecha  
\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas  
correspondiente al periodo de entrega del apoyo del mes/meses  
\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

A. Ferrer, A. L. G.

Mazatlán, Sin. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Recibió

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entregó

Testigo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

2- Resguardo de Salida

RESGUARDO DE EFECTIVO.

Acuse de recibo por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ 00/100 M.N.) en \_\_\_\_\_ sobres  
cerrados con \$ \_\_\_\_\_ c/u. Dinero designado para la entrega de apoyo del  
programa \_\_\_\_\_ que se resguarda y entrega con fecha  
\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas  
correspondiente al periodo de entrega del apoyo del mes/meses  
\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Mazatlán, Sin. A \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Recibió

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entregó

Testigo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ST

A Fernando

*[Handwritten signature]*  
Elizabeth Bonillo

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

3- Resguardo de Corte.

RESGUARDO DE EFECTIVO.

Acuse de recibo por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
00/100 M.N.) en \_\_\_\_\_ sobres cerrados con \$ \_\_\_\_\_ c/u. Dinero designado para  
la entrega de apoyo del programa \_\_\_\_\_ que se  
resguarda y entrega con fecha \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
a las \_\_\_\_\_ horas correspondiente al periodo de entrega del apoyo del mes/meses  
\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

A Fernando R. Sull-C.

Mazatlán, Sin. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Recibió

Entregó

Testigo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

T

\_\_\_\_\_

Fernando R. Sull-C.

José \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4- Corte de Caja.

FECHA	
HORA INICIO	
HORA TERMINO	

CORTE DE CAJA NO.	
-------------------	--

EFFECTIVO INICIAL	NO. DE SOBRES INICIAL	NO. DE SOBRES ENTREGADOS DE APOYO	EFFECTIVO FINAL	NO. DE SOBRES RESTANTES

NOMBRE DEL PROGRAMA DE APOYO	
LUGAR DE ENTREGA DE APOYO	
PERIODO QUE SE ENTREGA	

Elaboró

Recibió

Testigo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Handwritten notes:*  
A. Ferrer ALM.C.

*Handwritten signatures:*  
Luzeth Boullé  
[Signature]  
[Signature]