

SOLICITUD

DATOS PERSONALES

AREA DE ADCRIPCIÓN NOMINAL		No. DE EMP.	
DOMICILIO			
ESTADO CIVIL			

SITUACIÓN DE LA VIVIENDA QUE HABITA

RENTA		\$		PRESTADA		VIVE CON FAMILIARES	
-------	--	----	--	----------	--	---------------------	--

INTEGRANTES DE SU FAMILIA QUE HABITARAN LA VIVIENDA

NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	¿ES SERVIDOR PÚBLICO?	¿CUENTA CON SERVICIO MEDICO ISSSTELEON?

INGRESOS FAMILIARES MENSUALES

TOTAL DE INGRESOS EN LA FAMILIA	
---------------------------------	--

EGRESOS FAMILIARES MENSUALES

RENTA	
SERVICIOS DE LA VIVIENDA	
GASTOS ESCOLARES	
TRANSPORTACIÓN (Combustible o pasajes)	
CREDITOS (Tarjetas, prestamos, etc)	
OTROS	

USTED O SU CONYUGE HA HABITADO ANTERIORMENTE EN EL FRACCIONAMIENTO	NO		SI	
SI RESPONDIO AFIRMATIVO, EN QUE DOMICILIO HABITÓ				

MOTIVO POR EL CUAL ESTA SOLICITANDO EL ESTIMULO DE VIVIENDA EN CIUDAD CIVIL SEGURA

(Especificar)

ESTOY DE ACUERDO EN PROPORCIONAR INFORMACIÓN O DOCUMENTOS QUE SE ME REQUIERAN PARA EL TRAMITE.

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN ES VERIDICA Y QUE DE ENCONTRARSE FALSEDAD SERÁ MOTIVO PARA SU CANCELACIÓN.

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA CONSTANCIA DE **NO PROPIEDAD EN EL PADRON CATASTRAL DEL ESTADO DE NUEVO LEON**, DOCUMENTO PENDIENTE DE ANEXAR A MI SOLICITUD DE VIVIENDA, EN EL LAPSO DE TRES MESES A PARTIR DEL DÍA QUE ME SEA ASIGNADA LA VIVIENDA.

EN CASO DE QUE LA CONSTANCIA REPORTE QUE CUENTO CON PROPIEDAD DENTRO DEL AREA METROPOLITANA DE MONTERREY EN EL ESTADO DE NUEVO LEON, EL PROCESO SERA CANCELADO O SE PROCEDERA A LA RECUPERACIÓN DE LA VIVIENDA.

MANIFIESTO QUE TENGO CONOCIMIENTO QUE LA VIVIENDA QUE SE ME ASIGNE BAJO RESGUARDO ESTA DESTINADA PARA HABITARSE JUNTO CON MI FAMILIA Y QUE EN CASO DE QUE SE DETECTE QUE MIS FAMILIARES REGISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD DEJARAN DE HABITAR DICHA VIVIENDA SERA MOTIVO PARA QUE SE SOLICITE LA DEVOLUCIÓN DE LA MISMA.

ME COMPROMETO QUE MI FAMILIA Y/O YO VAMOS A ASISTIR A LAS REUNIONES CONVOCADAS POR LA ADMINISTRACIÓN, ATENDER LAS RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS Y LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, DEPORTIVAS Y EDUCATIVAS.

QUEDANDO A MERCED DE CUALQUIER SANCIÓN O MEDIDA EN CASO DE QUE YO FALTE A MI PALABRA

Nombre completo, número de empleado.

Fecha y hora