

_____, Jalisco a _____ de _____ del año 2019.

Mtro. José Miguel Santos Zepeda

Secretario del Sistema de Asistencia Social del Estado de Jalisco.

Presente.

Yo _____,

En mi carácter de beneficiario(a) del Programa “Jalisco te Reconoce, Apoyo a Personas Mayores” para el ejercicio fiscal 2019, hago constar que con la fecha indicada al rubro, recibí a mi entera satisfacción una pulsera de identidad, misma que contiene impresos mi número de identificación: _____ **FPU/JTRAM**
y mi Número de Identificación Oficial _____

Como beneficiario(a) del programa y el número telefónico del centro de atención, al cual se podrá contactar para solicitar los datos de identificación, en caso de que una autoridad lo requiera.

De igual forma, le manifiesto que estoy consciente de que es mi obligación como beneficiario(a) del Programa, no hacer uso indebido de los apoyos que reciba y que deriven del Programa, estando consciente que será motivo de cancelación inmediata del apoyo, incumplir con alguna de las obligaciones señaladas en las Reglas de Operación, por lo cual me comprometo a no prestar, transferir, arrendar, enajenar, ceder o transmitir bajo ningún supuesto y/o concepto, la pulsera de identidad que he recibido.

Sin más por el momento, agradezco la atención a la presente, y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)

*Beneficiario(a) del programa
“Jalisco te Reconoce, Apoyo a Personas Mayores”
Para el ejercicio fiscal 2019*