

\_\_\_\_\_, Jalisco a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Lic. María del Carmen Bayardo Solórzano**

Directora de Proyectos Estratégicos de la  
Secretaría del Sistema de Asistencia Social  
**PRESENTE**

\_\_\_\_\_,  
de nacionalidad mexicana, mayor de edad, con domicilio particular en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Colonia \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, en el municipio de \_\_\_\_\_ Jalisco,

ante usted comparezco para manifestar **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

- A)** *Que actualmente tengo mínimo cinco años de residencia comprobables en el territorio jalisciense, lo cual se corrobora con la firma de los dos testigos que me asisten, quienes me conocen y se identifican con credenciales de folios \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.*
- B)** *Que mi condición es de mujer jefa de familia y soy único sostén de mi familia monoparental, que mis ingresos no exceden los 2.5 salarios mínimos y no soy beneficiaria de ningún otro programa social de la misma naturaleza al denominado “**MUJERES LÍDERES DEL HOGAR**” para el ejercicio 2021.*
- C)** *La información proporcionada es verdadera y correcta.*

Lo anterior, para dar cumplimiento al apartado 10. Selección de Beneficiarios, numerales 2 y 3, incisos 2.4 y 3.2 de las Reglas de Operación del Programa “**MUJERES LÍDERES DEL HOGAR**” para el ejercicio fiscal 2022, mismas que fueron publicadas el 24 de Febrero de 2022 en el Periodico Oficial de “el Estado de Jalisco”.

Atentamente  
Solicitante

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma)

Testigos

\_\_\_\_\_  
(nombre y firma)

\_\_\_\_\_  
(nombre y firma)

**Nota:** Se deberá adjuntar identificación oficial vigente de los testigos (INE/IFE/Pasaporte).