

**ANEXO I**

\_\_\_\_\_, OAXACA DE JUÁREZ, A \_\_\_\_\_ DE \_\_ DEL 202\_\_.

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO.

**C. DANIEL CONSTANTINO LEÓN  
SECRETARIO DE BIENESTAR MUNICIPAL  
PRESENTE.**

Por medio de la presente le solicito el apoyo para incluir a mi familia al proyecto de granjas de traspatio, contamos con todos los requisitos que se necesitan para ejecutar tal proyecto.

Contacto del Beneficiario:

Esperamos contar con una respuesta favorable; le mando un cordial saludo.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO



\*Todos los datos aquí proporcionados se encuentran protegidos por la normativa vigente de

## DATOS DE LA JEFA O JEFE DE FAMILIA

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

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL: \_\_\_\_\_

N° DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL: \_\_\_\_\_

## DOMICILIO

ESTADO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

AGENCIA: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_



## ANEXO II



**Oaxaca de Juárez**  
Patrimonio cultural de la humanidad  
2022 - 2024

### DIRECCIÓN DE BIENESTAR COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS SOCIALES

#### 1. CARTA COMPROMISO

Por medio de la presente y de acuerdo a lo establecido en el “**PROYECTO OPCIONES PRODUCTIVAS BIENESTAR**”, a realizarse en la jurisdicción del Municipio de Oaxaca de Juárez 2022; acepta los siguientes compromisos que establecen en la presente carta compromiso, con el objetivo de cumplir con la ejecución del referido proyecto de acuerdo a las siguientes:

#### CLÁUSULA

- I. **Comprometerse a orientar su comunidad o a los ciudadanos que quiera obtener este proyecto.**
- II. **Comprometerse a participar en las actividades que promueva el municipio en favor de la comunidad.**
- III. **Asistencia a las capacitaciones.**

---

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

**2. UBICACIÓN DEL PROYECTO:**

--

LA UBICACIÓN DEL PROYECTO ES LA MISMA QUE LA DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO;  
MARQUE UNA X.

**DOMICILIO DEL PROYECTO**

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

AGENCIA: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_


REFERENCIA 1 (ENTRE VIALIDADES):



**ANEXO III**  
**DECLARACIÓN DE POSESIÓN CON TESTIGOS**

El que suscribe, \_\_\_\_\_ declara bajo protesta de decir verdad que el predio localizado en \_\_\_\_\_ con las colindancias:

NORTE: MIDE \_\_\_\_\_ METROS Y COLINDA CON \_\_\_\_\_.  
SUR: MIDE \_\_\_\_\_ METROS Y COLINDA CON \_\_\_\_\_.  
ESTE: MIDE \_\_\_\_\_ METROS Y COLINDA CON \_\_\_\_\_.  
OESTE: MIDE \_\_\_\_\_ METROS Y COLINDA CON \_\_\_\_\_.

Le pertenece legítimamente, tanto en posesión como en usufructo, lo anterior, sujeto a la revisión ante las autoridades municipales correspondientes de no contar con otro propietario en sus archivos.

Para lo anterior, declaran presentando su identificación oficial como testigos (as) \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

El que suscribe acepta en total conformidad que el reclamo del predio por parte de otro particular, se someterá a revisión por parte de la autoridad correspondiente a efecto de continuar o no con el programa con el objetivo de lograr los objetivos planteados en los presentes lineamientos.

\_\_\_\_\_  
Declarante; Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Testigo 1; Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Testigo 2; Nombre y Firma

