



**INSTITUTO SUDCALIFORNIANO DE LA JUVENTUD  
FORMATO DE SOLICITUD**

**PROGRAMA “APOYOS DE INICIO AL CICLO ESCOLAR” 2018.**

Municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**FÉLIX ABRAHAM ALMENDÁRIZ PUPPO**  
**DIRECTOR DEL INSTITUTO SUDCALIFORNIANO DE LA JUVENTUD**  
P r e s e n t e.

Por medio de la presente y atendiendo lo establecido en las Reglas de Operación del Programa “APOYOS DE INICIO AL CICLO ESCOLAR”, para jóvenes con vulnerabilidad económica que requieran los apoyos del programa, quien suscribe, \_\_\_\_\_, manifiesta su interés por recibir los apoyos del Programa, en la categoría:

Media superior	<input type="checkbox"/>
Superior	<input type="checkbox"/>

por los siguientes motivos:

---



---



---



---



---



---

Atentamente

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

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.”