Sueño MICHOACANO

Secretaría del Migrante
GOBIERNO DE MICHOACÁN

Gobierno de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO

FORMATO DE CÉDULA DE INFORMACIÓN INDIVIDUAL

Inversión Familiar

INFORMACIÓN GENERAL (DEL INTEGRANTE DEL GRUPO)			
Tipo de integrante:	Migrante en retorno ( )	Familiar de migrante ( ) Madre ( ) Hija ( ) Hermana ( ) Sobrina ( ) Tía ( ) Abuela ( ) Padre ( ) Hijo ( ) Hermano ( ) Sobrino ( ) Tío ( ) Abuelo ( )	
Nombre:	Apellido paterno	Apellido mateno	Nombre (s)
CURP:			
Teléfono de contacto:	Principal	Referencia	
Correo electrónico:			
Domicilio de residencia (igual al del comprobante que se presente):	Calle C.P.	Número Int/Ext Localidad	Colonia Municipio
Lugar de ncimiento:	Localidad _____, Municipio _____, Estado.		
Condición de indígena:	No ( ) Sí ( ) A qué pueblo o comunidad pertenece? _____		
Estado civil:	Soltero ( ) Casado ( ) Unión Libre ( ) Viudo/a ( )	**Lugar en el que radica su familia nuclear:**	
Último grado de estudios concluido (del integrante)		**Habla otro idioma, además del español:**	Sí ( ) cuál _____ No ( )

INFORMACIÓN GENERAL DE LA CONDICIÓN MIGRATORIA DEL INTEGRANTE *(LLenar solo en caso de ser migrante en reorno)*			
Fecha de emigración:		**Motivo de la emigración:**	
Ciudad y país al que emigró:			
Fecha de retorno:		**Motivo del retorno:**	
Condición retorno:	Voluntario ( ) Cuenta con: Visa ( ) tipo _____ Residencia ( ) Ciudadanía ( ) Otro _____	Involuntario ( ) Repatriado ( )	
Documento de acreditación de repatriado:	Pasaporte sellado ( ) Otro _____	Constancia de repatriación expedida por el Instituto Nacional de Migración ( )	
Actividad económica desempeñada durante su periodo migratorio:		**¿Obtuvo título o certificación?**	Sí ( ) cuál _____ No ( )
¿Tiene programado volver a emigrar?	Sí ( ) No ( )		

INFORMACIÓN GENERAL ECONÓMICA			
Situación económica	Empleo remunerado ( ) Otras fuentes de ingresos ( ) Sin empleo remunerado u otras fuentes de ingresos ( )	**Rango de ingresos mensuales** (pesos mexicanos)	$1-$5,000 ( ) $5,001-$10,000 ( ) $10,001-$15,000 ( ) $15,001-$20,000 ( ) Más de $20,000 ( )
Dependientes económicos	Cónyuge ( ) Hija ( ) Cantidad _____ Hijo ( ) Cantidad _____ Madre ( ) Padre ( ) Otros ( )_____		
¿Recibe remesas?	Sí ( )	Cantidad mensual de remesas recibidas (dólares) _____	
	No ( )		
Uso principal de las remesas que recibe:	_____		

**La información es tratada bajo la ley vigente de protección de datos personales y será utilizada por la Secretaría del Migrante para el proceso de selección, seguimiento, evaluación y mejora de las diferentes actividades establecidas en el Programa Sueño Michoacano Inversión Productiva, así como para cumplir con las obligaciones de acceso a la información y transparencia que cumplen por ley los sujetos obligados.*

Atentamente

Firma del solicitante/representante

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, será sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente". El trámite es TOTALMENTE GRATUITO.