



FORMATO DE CÉDULA DE INFORMACIÓN INDIVIDUAL Inversión Comunitaria

INFORMACIÓN GENERAL (DEL INTEGRANTE)			
Tipo de integrante:	No migrante ()	Migrante en retorno ()	Familiar de migrante () Cónyuge ()
			Madre () Hija () Hermana () Sobrina () Tía () Abuela () Padre () Hijo () Hermano () Sobrino () Tío () Abuelo ()
Nombre:	Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)		
CURP:			
Teléfono de contacto:	Principal	Referencia	
Correo electrónico:			
Domicilio de residencia (igual al del comprobante que se presente):	Calle	Número Int/Ext	Colonia
	C.P.	Localidad	Municipio
Lugar de nacimiento:	Localidad _____, Municipio _____, Estado.		
Condición de indígena:	No () Sí () ¿A qué pueblo o comunidad pertenece? _____		
Estado civil:	Soltero ()	Casado ()	Lugar en el que radica su familia nuclear:
	Unión Libre ()	Viudo/a ()	
Último grado de estudios concluido (del integrante)			Habla otro idioma, además del español:
			Sí () cuál _____ No ()
INFORMACIÓN GENERAL DE LA CONDICIÓN MIGRATORIA (DEL INTEGRANTE) <i>(llenar solo en caso de ser migrante en retorno)</i>			
Fecha de emigración:	Motivo de la emigración:		
Ciudad y país al que emigró:			
Fecha de retorno:	Motivo del retorno:		
Condición retorno:	Voluntario ()	Involuntario ()	
	Cuenta con: Visa () tipo _____ Residencia () Ciudadanía () Otro _____	Repatriado ()	
Documento de acreditación de la condición de retorno:	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 (DEL INTEGRANTE)			
Situación económica	Empleo remunerado ()	Rango de ingresos mensuales (pesos mexicanos)	\$1-\$5,000 ()
	Otras fuentes de ingresos () Sin empleo remunerado u otras fuentes de ingresos ()		\$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