



**ADMINISTRACION DEL PATRIMONIO DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA
DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN SOCIAL, ACCIONES DE FILANTROPIA Y EVALUACIÓN DEL IMPACTO
SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y VINCULACIÓN SOCIAL
INFORME DE EVALUACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS**

SOLICITUD No. _____ AÑO _____
EXPEDIENTE No. _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : _____ ESTADO CIVIL: _____ PROCEDENCIA: _____ EDAD: _____ SEXO: _____ TIPO DE AYUDA: _____		REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN
SITUACION SOCIO-ECONOMICA	CONTROL INTERNO	DICTAMINADO POR
AMBITO FAMILIAR Y SALUD		AUTORIZÓ
TOTAL DE MIEMBROS: _____	FECHA DE INTEGRACIÓN: _____	SUBDIRECTORA DE PROGRAMAS ESPECIALES Y VINCULACIÓN SOCIAL FIRMA: _____ FECHA: _____
PADECIMIENTO: _____	TRAMITE: NORMAL () URGENTE ()	
AMBITO ECONÓMICO	REVISADO E INTEGRADO POR : NOMBRE: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____	
TOTAL DE INGRESOS: _____		
MIEMBROS QUE APORTAN INGRESOS: _____		DIRECTORA DE VINCULACIÓN SOCIAL, FILATROPIA Y EVALUACIÓN DEL IMPACTO FIRMA: _____ FECHA: _____
TOTAL DE EGRESOS : _____		RESOLUCIÓN FINAL AUTORIZADA POR LA DIRECTORA APROBADA () NEGADA () PENDIENTE () CANCELADA ()
INTEGRACION DEL EXPEDIENTE	DICTAMEN _____	
() OFICIO DE CANALIZACIÓN		
() ESCRITO DE SOLICITUD		
() DICTAMEN MÉDICO		
() ESTUDIO SOCIOECONÓMICO		
	JEFE DE DEPTO. DE PROGRAMAS ESPECIALES FIRMA: _____ FECHA: _____	