



ANEXO 2

CARTA BAJO PROTESTA

_____, Michoacán, a ____ de _____ de 2024.

LICDA. ALEJANDRA ANGUIANO GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE IGUALDAD SUSTANTIVA Y
DESARROLLO DE LAS MUJERES MICHOACANAS
P R E S E N T E.

Por medio de la presente yo C. _____, mayor de edad, declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que todos los datos incluidos en el escrito de solicitud son verídicos, incluyendo que pertenezco al menos a un grupo en condición de vulnerabilidad de los que atiende el presente programa, así como mi manifestación de que, al solicitar el presente beneficio, no soy beneficiaria de ningún programa federal, estatal y/o municipal, así como que tampoco cuento con un empleo formal y/o ingresos comprobables.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA
DE LA PERSONA SOLICITANTE



**Secretaría de
Igualdad Sustantiva
y Desarrollo de las
Mujeres Michoacanas**

Gobierno de Michoacán

Av. Acueducto # 1106 esq. Niños Héroes,
Chapultepec Norte, C.P. 58260,
Morelia, Michoacán.