



PROGRAMA DE ATENCIÓN A LAS JUVENTUDES "TARJETA JOVEN" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024

Formato de solicitud de inscripción

LIC. RODRIGO PATRICIO VÁSQUEZ VÁSQUEZ
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE LA
JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

P R E S E N T E.

Quien suscribe C. _____ (Nombre(s) completo, apellido paterno y apellido materno), en cumplimiento al numeral **2.7.2.** de las Reglas de Operación del programa denominado **PROGRAMA DE ATENCIÓN A LAS JUVENTUDES "TARJETA JOVEN" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024**, con domicilio para recibir notificaciones el ubicado en _____ (Calle, número exterior e interior, colonia), del Municipio de _____, con número telefónico _____, por medio del presente y **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE:**

1.- Tengo _____ años de edad, de estado civil _____, resido en el Estado de Oaxaca, tengo un ingreso de \$ _____ mensual o dependo de mis padres los cuales tienen un ingreso mensual de \$ _____ y soy joven.

2.- Deseo solicitar por _____ ocasión, mi incorporación al **PROGRAMA DE ATENCIÓN A LAS JUVENTUDES "TARJETA JOVEN" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024**, para lo cual observaré en todo momento lo establecido en las Reglas de Operación Vigentes.

3.- No soy beneficiario ni recibo apoyo de algún Programa Social Federal, Estatal o Municipal.

4.- Toda la información que brinde al programa por medio de la documentación que se solicita a través de las Reglas de Operación Vigentes es verídica, fehaciente y apegada a la realidad y consiento que se integre en el expediente que me identifique.

5.- Respetaré la resolución que brinde la Instancia Ejecutora del **PROGRAMA DE ATENCIÓN A LAS JUVENTUDES "TARJETA JOVEN" PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024** en lo relativo a la selección de los beneficiarios del Programa en los términos que establecen las Reglas de Operación Vigentes.

RESPECTUOSAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) SOLICITANTE

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA A _____ DE _____ DE 2024.