



**PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL**

**Beneficiario sin CURP**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

El/La que suscribe, C. \_\_\_\_\_ con datos de contacto en:

Calle		No. Ext.	No. Int.	Colonia
Municipio	Localidad		Código Postal	Entidad Federativa
Correo electrónico			Tel.	

Manifiesto que, no cuento con la Clave Única de Registro de Población (CURP), derivado de que: (marque con una "X" la opción que corresponda, sí escoge otra, describa brevemente).

\_\_\_ nunca se ha realizado el trámite

\_\_\_ otra, \_\_\_\_\_  
(especifique)

No obstante lo anterior, deseo formar parte del proyecto \_\_\_\_\_ que se llevará a cabo en la en la localidad \_\_\_\_\_ del municipio \_\_\_\_\_ el cual se realizará con motivo del Programa de Empleo Temporal (PET) 2018.

\_\_\_\_\_  
(Huella dactilar en caso de no contar con firma)