

SEDESOL
SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL



TARJETA INAPAM

INAPAM
INSTITUTO NACIONAL DE LAS
PERSONAS ADULTAS MAYORES

Fecha de nacimiento:

Apellido paterno:

Apellido materno:

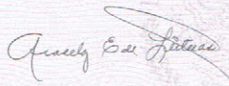
Nombre(s):

Folio: **P33 3506964**

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

Domicilio particular:

En caso de accidente avisar a:



Aracely Escalante Jasso
Directora General del Inapam

Huella

Firma

www.gobiernofederal.gob.mx

www.sedesol.gob.mx

www.inapam.gob.mx

Este documento es intransferible, no es válido si presenta tachaduras o enmendaduras.