

“2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México”.

**PROGRAMA SOCIAL “DIF CONTIGO, HERMILA GALINDO ACOSTA” PARA EL
EJERCICIO FISCAL 2026.**

CARTA PODER

Tlalnepantla de Baz, Estado de México, a ____ de _____ de 2026.

**ÁREA DE PROCURACIÓN DE FONDOS Y ASISTENCIA SOCIAL DEL
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DE TLALNEPANTLA DE BAZ
P R E S E N T E**

Yo, el/la C. _____, por medio de la presente, autorizo a el/la C. _____, para oír, recibir, gestionar y/o tramitar toda clase de documento o notificación, incluyendo la recepción del apoyo (de ser procedente), relacionada al trámite de incorporación al Programa Social “*DIF Contigo, Hermila Galindo Acosta*” para el Ejercicio Fiscal 2026; con fundamento en el artículo 232 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.

NOMBRE Y FIRMA DEL OTORGANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL AUTORIZADO
NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO	NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO