

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

1

PROGRAMA “CORAZÓN TODITO”

FORMATO DE SOLICITUD INDIVIDUAL.

La información deberá ser enviada al siguiente correo electrónico autorizado:

programacorazontodito@gmail.com

Instituto de Migración y Enlace Internacional del Gobierno del Estado
German Gedovius #175, Colonia del Valle
San Luis Potosí, SLP.
Teléfonos: (444)8129819, (444)8126934
EUA: 18002078909



Instituto de Migración y Enlace Internacional



@IMEI_SLP

“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

“Corazón todito” es una marca y logo propiedad del Gobierno del Estado de San Luis Potosí, por lo que el uso y manejo es exclusivo del mismo.

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
PROGRAMA “CORAZÓN TODITO”

OBJETIVO:

Fortalecer los vínculos entre los Potosinos en el exterior, promoviendo la unidad familiar mediante procesos de reunificación.

«Unir familias Potosinas separadas por la Migración a los Estados Unidos».

2

Resulta prioritario para el Gobierno del Estado de San Luis Potosí, brindar las oportunidades para que padres e hijos se reencuentren, ya que muchos Potosinos radicados en el exterior por su condición migratoria, les es imposible retornar a sus comunidades de origen.

REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:

- Ser Potosinos, radicar actualmente en el estado, tener 60 años como mínimo. (ser considerado adulto mayor),
- Contar con hijas o hijos en los Estados Unidos, con los cuales no se hayan visto al menos 5 años,
- No deben tener ningún antecedente migratorio negativo con el Gobierno de los Estados Unidos (deportaciones, estancias irregulares, comisión de delitos, etc.)
- Contar con credencial del INE,
- Presentar comprobante de domicilio reciente,
- Firmar carta compromiso de estancia temporal (máximo 1 mes en los Estados Unidos), beneficiarios e hijos.
- Aportar la documentación requerida para los trámites correspondientes de Pasaporte y Visa.
- Contar con credencial del INAPAM (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores).
- Constancia medica reciente de estado de salud expedido por Institución Pública.

Observaciones:

La presente petición será analizada y evaluada por el Gobierno del Estado de San Luis Potosí, quedando sujeto a la normatividad de la Secretaría de Relaciones Exteriores y de las autoridades de diversas áreas de la Embajada o Consulados de los Estados Unidos en México y del propio Gobierno del Estado.

“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

“Corazón todito” es una marca y logo propiedad del Gobierno del Estado de San Luis Potosí, por lo que el uso y manejo es exclusivo del mismo.

HOJA DE PRE-REGISTRO

Lugar y fecha: _____

Número de Folio:
(asignado por el IMEI)

1. DATOS DEL BENEFICIARIO(A):

(Persona que solicita el apoyo del Gobierno del Estado para viajar a los Estados Unidos).

3

Nombre:		
Fecha de Nacimiento:		
Domicilio actual:		
Municipio:		
Edad:		
Ocupación:		
Teléfonos de Contacto:	Casa:	
	Celular:	
Correo electrónico:		

Número Folio de credencial INAPAM	
Número de credencial de Elector	

Ha visitado usted los Estados Unidos?	Si () No ()	Fechas:	
Ha trabajado usted en los Estados Unidos?	Si () No ()	Fechas:	
Ha vivido en los Estados Unidos?	Si () No ()	Motivo:	
		Año:	

- **Persona autorizada por el beneficiario:**

(Persona o familiar de confianza del beneficiario para apoyar en trámites y gestiones que viva en el Estado).

Nombre:		
Parentesco:		
Domicilio actual:		
Ciudad:		
Estado:		
Teléfonos de Contacto:	Casa:	
	Celular:	
Correo electrónico:		

“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

“Corazón todito” es una marca y logo propiedad del Gobierno del Estado de San Luis Potosí, por lo que el uso y manejo es exclusivo del mismo.



2. DATOS DEL FAMILIAR DIRECTO DEL BENEFICIARIO:

(Persona responsable de la estancia del beneficiario en los Estados Unidos).

Nombre:		
Parentesco:		
Fecha de Nacimiento:		
Domicilio actual:		
Ciudad:		
Estado:		
País:		
Edad:		
Teléfonos de Contacto:	Casa:	
	Celular:	
Correo electrónico:		
Club de Migrantes al que pertenece:		
Tiempo de no frecuentar al beneficiario:		

4

DOCUMENTOS:	TIPO DE DOCUMENTO A PRESENTAR	NUMERO O FOLIO
Número Folio de Matricula consular o pasaporte	Matricula	
	Pasaporte	
Número de credencial de Elector		

3. ANEXOS A LA PRESENTE SOLICITUD:

(Deberá anexarse la siguiente información del familiar del beneficiario).

- Fotografía reciente,
- Copia de identificación oficial vigente con fotografía, *(Pasaporte, matricula consular, licencia),*
- Copia de comprobante actual de domicilio,
- Carta de exposición de motivos para que su familiar sea beneficiado.
 (Explicación de las razones para que su familiar sea incluido en el programa del Gobierno Estatal denominado “Corazón Todito”).

Los trámites relacionados al Programa “Corazón Todito” se realizarán directamente ante el Instituto de Migración y Enlace Internacional del Gobierno del Estado de San Luis Potosí, sin intervención de terceros el Programa **no tiene costo alguno para los beneficiarios y/o sus familiares**, por lo que no está sujeto a cobro de “terceras personas”. Este Programa puede solicitarse por Clubes de Migrantes previa solicitud y autorización por parte del Gobierno del Estado.

“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

“Corazón todito” es una marca y logo propiedad del Gobierno del Estado de San Luis Potosí, por lo que el uso y manejo es exclusivo del mismo.