Gobierno de Puerto Rico
Administración para el Sustento de Menores
PROSPERA
PROGRAMA PARA EL SUSTENTO DE PERSONAS DE EDAD AVANZADA

Información de Alimentante

Número de Caso_____

Nombre de Alimentante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Dirección Residencial: _____

_____

Dirección Postal: _____

_____

Teléfono Residencia _____Celular_____

Edad_____ Sexo □ M □ F

Estado Civil □ Casado/a □ No Casado/a □ Divorciado/a □ Viudo/a

Ocupación:

□ Empleado/a (especifique) _____

□ Desempleado/a

□ Jubilado/a

□ Pensionado/a

□ Incapacitado/a (especifique) _____

□ Trabaja por cuenta propia (especifique) _____

□ Otro _____

Comentarios: _____

_____

Atendido por: _____
Nombre

_____
Posición

_____
Fecha

Rev. 26/jun./12

Nota: Llenar un formulario para cada alimentante del caso.

PO BOX 192319 SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-2319 TEL 1-877-660-6060, (787) 772-9337,
FAX (787)274-8903 www.asume.pr.gov

FAMILIA