

FECHA \_\_\_\_\_

FOLIO \_\_\_\_\_

**LIC. ARACELI MARTÍNEZ ACOSTA**

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

**LIC. RUTH GONZÁLEZ SILVA**

PRESIDENTA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

PRESENTE.-

### SOLICITUD

Por este conducto reciba un cordial saludo, así mismo, me permito solicitar a usted se me otorgue el apoyo de una tarjeta correspondiente al programa “BECAS DE TRANSPORTES” para personas con discapacidad, adultas mayores y jefas de familia, la cual me será de utilidad para mejorar la movilidad de mi familia.

### ATENTAMENTE

NOMBRE \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ RED SOCIAL \_\_\_\_\_

CLAVE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Persona con discapacidad		Persona Adulta Mayor		Madre Soltera	
--------------------------	--	----------------------	--	---------------	--

### AGRADECIMIENTO

Por este conducto me permito agradecer el apoyo otorgado de una tarjeta, derivada del programa “**BECAS DE TRANSPORTE**” para personas con discapacidad, adultas mayores y jefas de familia, la cual me será de utilidad para mejorar la movilidad de mi familia.

### ATENTAMENTE

### FIRMA

