

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

