



ARTEAGA, MICHOACÁN A 04 DE JUNIO DE 2024.

**ASUNTO: CERTIFICADO MEDICO.**

A QUIEN CORRESPONDA, POR MEDIO DE LA PRESENTE SE INFORMA QUE EL **C. ROSA PEREZ VALENCIA** DE **63 AÑOS**, CON DOMICILIO UBICADO EN LA LOC. DE ARTEAGA PRESENTA DISCAPACIDAD MOTRIZ, POR LO CUAL NECESITA DE UN BASTON DE 1 PUNTO, PARA FACILITAR SU DEAMBULACIÓN.

SE EXTIENDE EL PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA LOS FINES LEGALES Y/O ADMINISTRATIVOS QUE LE CONVENGAN, SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIANDO UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE:



DR. VICTOR MANUEL FRANCO SAUCEDA.  
CED. PROF. 12519819  
DIRECTOR DE SALUD DEL H. AYUNTAMIENTO.