



2021 - 2027

Dependencia SISTEMA DIF MICHOACÁN

Sub – dependencia DIRECCION DE ASISTENCIA E

Oficina INTEGRACION DE LA FAMILIA

No. de oficio

Expediente: **369/24**

ASUNTO: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

MORELIA, MICHOACÁN A 05 DE AGOSTO DEL 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE:


El suscrito, la Dra María Guadalupe Valencia Sánchez Medico, Cirujano y Partero con cedula profesional No. 6196157

Actualmente laborando en el consultorio medico de DIF Michoacán, certifica que habiendo examinando clínicamente a la C. **José María Vázquez Gómez** de 57 años, con diagnostico de Licosarcoma mixoide en áreas de metaplasia concroide, HAS, trastorno depresivo- ansioso, lo que lo llevo a amputación de la extremidad derecha lo que lo condiciona a una **DISCAPACIDAD MOTORA PERMANENTE** por lo que requiere una silla de ruedas.

Por lo que se extiende a la presente a solicitud del interesado y para los fines legales que estime conveniente en el Municipio de Morelia Michoacán, a los 05 de Agosto del 2024.

Sin mas por el momento espero contar con su valioso apoyo quedando a sus órdenes.




Dra. María Guadalupe Valencia Sánchez
CED.PROF. 6196157
Nombre y firma del Médico

**Sistema
para el Desarrollo
Integral de la Familia**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Av. Acueducto # 17, Esq. Ventura Puente,
Cauhtémoc, C.P. 58020,
Morelia, Michoacán.