

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA MICHOACANA
SOLICITUD DE APOYO

SOLICITUD DE APOYO

En el municipio de Hidalgo a _____ de _____ del _____

LIC. Óscar Celis Silva

Director General del Sistema Estatal DIF Michoacán

PRESENTE

Quien suscribe Disproquinto favor

Identificándome con el documento IME

Solicito de la manera más atenta apoyo de operato auditivo

Ya que mis recursos económicos son limitados y requiero de este tipo de apoyo con la finalidad de mejorar mi calidad de vida.

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable a mi petición, quedo de usted.

Disproquinto
Nombre completo y firma



Teléfono de contacto: 786-102-72-00