

SOLICITUD DE LENTES

ING. DULCE FLORES RAMIREZ
DIRECTA DEL SMDIF
SAN JOAQUIN, QRO.
P R E S E N T E:

SAN JOAQUIN, QRO., A _____ DE _____ DEL 2018.

ME DIRIJO A USTED, CON TODA ATENCION PARA SOLICITAR SU
VALISO APOYO CON LENTES:

BENEFICIARIO: _____

DE LA COMUNIDAD:

SIENDO NECESARIO PARA CONTINUAR CON LA ATENCION MEDICA.

ATENTAMENTE

SOLICITUD DE DESPENSA

ING. DULCE YENY FLORES RAMIREZ
DIRECTORA DEL SMDIF
SAN JOAQUIN, QRO.
PRESENTE:

SAN JOAQUIN, QRO., A _____ DE _____ DEL 201__.

ME DIRIJO A USTED, CON TODA ATENCION PARA SOLICITAR SU
VALISO APOYO CON DEPSENSA:

BENEFICIARIO: _____

DE LA COMUNIDAD:

SIENDO NECESARIO YA QUE SOY UNA PERSONA DE MUY BAJOS
RECURSOS ECONÓMICOS.

ATENTAMENTE

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

ING. DULCE YENY FLORES RAMIREZ
DIRECTORA SMDIF
SAN JOAQUIN, QRO.
PRESENTE:

SAN JOAQUIN, QRO., A _____ DE _____ DEL 201__.

ME DIRIJO A USTED, CON TODA ATENCION PARA SOLICITAR SU
VALISO APOYO CON LA ATENCION MEDICAMENTOS PARA:

COMUNIDAD:

SIENDO INDISPENSABLE ESTA AYUDA.

ATENTAMENTE

SOLICITUD DE PAÑALES

ING. DULCE YENY FLORES RAMIREZ
DIRECTORA DEL SMDIF
SAN JOAQUIN, QRO.
PRESENTE:

SAN JOAQUIN, QRO., A _____ DE _____ DEL 201_.

ME DIRIJO A USTED, CON TODA ATENCION PARA SOLICITAR SU VALISO APOYO CON PAÑALES:

BENEFICIARIO: _____

CANTIDAD: _____

DE LA COMUNIDAD: _____

SIENDO NECESARIO YA QUE SOY UNA PERSONA DE MUY BAJOS RECURSOS ECONÓMICOS.

ATENTAMENTE

SOLICITUD DE TRASLADO

ING. DULCE YENY FLORES RAMIREZ
DIRECTORA DEL SMDIF
SAN JOAQUIN, QRO.
P R E S E N T E:

SAN JOAQUIN, QRO., A _____ DE _____ DEL 201_.

ME DIRIJO A USTED, CON TODA ATENCION PARA SOLICITAR SU
VALISO APOYO CON EL TRASLADO A:

ASUNTO:

SIENDO NECESARIO YA QUE SOY UNA PERSONA DE MUY BAJOS
RECURSOS ECONOMICOS.

ATENTAMENTE
