SOLICITUD

SAN JOAQUÍN, QRO. 22 DE Septiembre DEL 202 6

ING. DULCE YENY FLORES RAMIREZ
DIRECTORA DEL IMM SAN JOAQUÍN, QRO.
PRESENTE:

ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITAR DE LA MANERA MÁS ATENTA SU VALIOSO APOYO CON LO QUE RESPECTA A:

un traslado a cesam al estado de Querétaro requiriendo de su apoyo con vehículo, combustible y chofer

COMUNIDAD:

Barrio el Bordito

BENEFICIARIO:

Maria Liria Martinez Morales

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES AGRADECER SU APOYO.

Autorizado

ATENTAMENTE:

MtzM.

Maria Liria Martínez Morales

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

ING. DULCE YENY FLORES RAMIREZ
DIRECTORA DEL IMM SAN JOAQUÍN, QRO.
PRESENTE:

ME PERMITO HACERLE LLEGAR UN CORDIAL SALUDO, AL MISMO TIEMPO, **AGRADEZCO** AL INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS MUJERES DE SAN JOAQUÍN, QRO POR EL APOYO RECIBIDO

SIN MÁS POR MOMENTO LE AGRADEZCO DE ANTEMANO SU APOYO.

ATENTAMENTE:

María Liria Martínez Morales

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

MÉXICO **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MARTINEZ
MORALES
MARIA LIRIA

SEXO M



DOMICILIO
C GUTIERREZ NAJERA S/N
BARR LA LAGUNA 76550
SAN JOAQUIN, QRO.

CLAVE DE ELECTOR MRMRLR91050922M600

CURP
MAML910509MQTRRR01

AÑO DE REGISTRO
2009 02

FECHA DE NACIMIENTO
09/05/1991

SECCIÓN
0557

VIGENCIA
2025 - 2035

INE

IDMEX2840939773<<0557083428186
9105090M3512311MEX<02<<04373<6
MARTINEZ<MORALES<<MARIA<LIRIA<

- Pedimos acudir 20 minutos antes de su cita para realizar los trámites correspondientes y toma de signos vitales en enfermería, según sea el caso.

.Debe presentar **Identificación Oficial** vigente **original** (credencial INE, pasaporte o cédula profesional) y **Carnet de Citas** debidamente sellado y validado con sus **no derechohabiencias vigentes IMSS e ISSSTE** (cada 2 meses del mes actual).

.Debe **entregar copia del CURP** en el área de Trabajo Social y caja para la realización de todos sus trámites correspondientes.

.En el caso de **resurtimiento de receta** debe traer su copia de receta para su trámite correspondiente.

.Es posible que necesitamos reprogramar una cita favor de brindar datos de contactos actualizados.

Para mayores informes comunicarse a la extensión correspondiente:

Archivo Ext. 4232

Farmacia Ext. 4214

Dirección Ext 4218 y 4202

Trabajo Social área de adultos Ext. 4231

Trabajo Social área de niños Ext. 4211

Grupos Psicoeducativo Ext. 4519

SECRETARÍA
DE SALUD · SESEQ
Centro Estatal
de Salud Mental

CENTRO ESTATAL DE SALUD MENTAL

CARNET DE CITAS

Av. 5 de febrero # 105 Col. Virreyes, Querétaro, Qro.

Teléfonos: 442 2155432 y 33, 442 2152711, 442 2164731

Teléfono Farmacia 442 215 28 39

NOMBRE DE PACIENTE

María Liria Martínez Morales

CURP

MAML910509MQTRRR01

NO. EXPEDIENTE	**NO DERECHOHABIENCIA VIGENCIA**	
623/26		
ESPECIALISTA	FECHA	FIRMA
Dra. Reynaga	20/07/26	
NIVEL ESE		

FECHA			HORA	SERVICIO	NOMBRE
DIA	MES	AÑO			
23	Sep	26	8:00		Dra. Reynaga

FECHA			HORA	SERVICIO	NOMBRE
DIA	MES	AÑO			