

_____, Yucatán a _____ de _____ de 202__.

**Titular de la Subdirección Operativa del
Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia en Yucatán.
Presente.**

Por medio de la presente, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar el apoyo de
_____ para _____
De _____ año(s) de edad, con domicilio _____
_____ del municipio de _____
debido a que soy una persona de escasos recursos económicos.

Atentamente.

Firma o huella del solicitante.

Calle: _____
Colonia _____
Municipio _____
Teléfono: _____