Gobierno del Estado de Yucatán | DIF Yucatán

_____, 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: _____