

Sección recabada por personal de Atención Ciudadana

Folio: MAYL-

GOB-

Asunto

Registro de peticiones ciudadanas

Nombre*					
Calle*					
No. Exterior*		No. Interior		Código postal*	
Municipio*				Teléfono*	
Localidad				Celular	
Email					

Petición*

Tipo de petición* Médica Beca Empleo Otra

Documentación adicional que deberá acompañar a este formato dependiendo del tipo de petición:

Médica:

- Identificación oficial con foto
- Resumen medico expedido por la unidad de la Secretaría de Salud.
- Carnet de citas con clasificación de bajo nivel socioeconómico.
- Presentar receta médica de la Secretaria de Salud, de fecha reciente, con sello de la Institución, firma y cedula profesional del médico que la expide
- Presupuesto del estudio médico o intervención quirúrgica dictaminada

Beca:

- Identificación oficial con foto
- Constancia de estudios

Empleo:

- Identificación oficial con foto
- Curriculum Vitae

Otra:

- Identificación oficial con foto

Los documentos se presentarán en copia simple.

Los campos identificados con * son obligatorios.