

Información recabada por Personal de Atención Ciudadana

Folio: CGJ-

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 médico expedido por la unidad de la Secretaría de Salud.
- Carnet de citas con clasificación de bajo nivel socioeconómico.
- Presentar receta médica de la Secretaría de Salud, de fecha reciente, con sello de la Institución, firma y cédula 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.

Av. Enriquez s/n Zona Centro

CP 91000. Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 841 8800

www.veracruz.aob.mx

