



Folio: 100__

Fecha: / /2020

Nombre del Solicitante: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Edad: _____

Tramite a Solicitar: _____

Papelería que Entrega el Solicitante:

Oficio ☐ Presupuesto ☐ INE (copia) ☐ Curp (copia) ☐
Receta Medica (copia) ☐ Certificado Medico (copia) ☐



**SECRETARÍA
DE GESTIÓN SOCIAL
DURANGO**

Blvd. Domingo Arrieta y Lerdo s/n
Barrio de Tierra Blanca, C.P 34139
Durango, Dgo.

Teléfonos: (618) 813 2179, 827 5070 Ext. 105
Mail: sgestionsocial.pridgo@gmail.com

La información contenida en esta documento es propiedad del Partido Revolucionario Institucional a través de la Secretaria de Gestión Social y de la persona interesada ya que puede contener información de carácter personal, confidencial o privilegiado y ésta no puede ser usada por otras personas que no sean sus destinatarios.

A la persona que lea este mensaje sea o no el destinatario, se le comunica que el uso no autorizado, la divulgación, modificación o copia de este mensaje, podrá ser sancionado legalmente de acuerdo al Art. 18 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales.