

**DEPENDENCIA: SMDIF  
SECCIÓN: AREA/T.S  
SUBSECCIÓN: AREA/T.S  
OFICIO NO \_\_\_\_\_/TS/205  
ASUNTO: SOLICITUD DE DESPENSA**

ESCARCEGA, CAMPECHE A \_\_\_\_\_ DEL 2015.

**DR. ISRAEL MORALES KING**  
DIRECTOR DEL DIF MUNICIPAL  
P R E S E N T E.

POR ESTE MEDIO ME DIRIJO A USTED, PARA SOLICITARLE DE LA MANERA MÁS ATENTA Y RESPETUOSA SU VALIOSO APOYO POR \_\_\_\_\_  
MI NOMBRE ES: \_\_\_\_\_

CON DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MISMA QUE PERTENECE AL MUNICIPIO DE ESCARCEGA, CAMPECHE. DE ANTEMANO LE MANIFIESTO QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS.

SIN MAS POR EL MOMENTO Y ESPERANDO VERME FAVORECIDO CON TAL PETICION ME DESPIDO DE USTED, ENVIANDOLE UN CORDIAL SALUDO.

ELABORO

SOLICITO

T.S. LETICIA A. ZANABRIA GARCIA  
RESP. DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL

C. \_\_\_\_\_  
SOLICITO:

---

---

## APOYO DE DESPENSA

ESCARCEGA, CAMP. A \_\_\_\_\_ DEL 2015.

RECIBI DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO DE APOYO: \_\_\_\_\_

REFERENCIAS: \_\_\_\_\_

SOLICITO

AUTORIZO

C. \_\_\_\_\_

DR. ISRAEL MORALES KING  
DIRECTOR DEL SMDIF