



H. AYUNTAMIENTO DE SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, S.L.P.
INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER



FICHA DE IDENTIFICACION:

FECHA: _____

NOMBRE:	_____	EDAD:	___	SEXO:	_____
DOMICILIO:	_____				
TELEFONO:	_____	ESCOLARIDAD:	_____		
ESTADO CIVIL:	_____	No. DE HIJOS:	_____		
OCUPACION:	_____				
MOTIVO DE LA SOLICITUD:	_____				
	_____ REFERENCIA: _____				
SEGUIMIENTO:	SI ()	NO ()	FECHA DE CITA:	_____	
TIPO DE ATENCION Y RESPONSABLE:	_____				
OBSERVACIONES:	_____				

SOLICITUD	
DIRECTORA DE INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER. PRESENTE.	
POR MEDIO DEL PRESENTE SOLICITO A USTED _____	

SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ, S.L.P., A _____ DE _____ DE 20__	
ATENTAMENTE	
_____ (NOMBRE O FIRMA)	

ATENDIO: _____

REVISO: _____

AVISO DE PRIVACIDAD.- Los datos recabados son utilizados únicamente como registro, seguimiento y evidencia; serán tratados de manera confidencial.