



SOLEDAD
GOBIERNO MUNICIPAL 2021-2024
Sigamos Adelante

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

FICHA DE IDENTIFICACION:



PRESIDENCIA MUNICIPAL
Soledad de Graciano Sánchez

FECHA: _____

NOMBRE: _____	EDAD: _____	SEXO: _____
DOMICILIO: _____		
TELEFONO: _____	ESCOLARIDAD: _____	
ESTADO CIVIL: _____	No. DE HIJOS: _____	
OCCUPACION: _____		
MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____		
_____		REFERENCIA: _____
SEGUIMIENTO: SI (<input type="checkbox"/>)	NO (<input type="checkbox"/>)	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 _____ DE20____

ATENTAMENTE

(NOMBRE O FIRMA)

ATENDIO: _____

REVISÓ: _____

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