



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

**PROYECTO 44-18.-ATENCIÓN INTEGRAL A  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL  
ESTADO DE TLAXCALA.**

**ACTIVIDAD 12A2.- VALORAR A LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD EN SUS APTITUDES DE MANERA PRESENCIAL  
Y/O DIGITAL PARA SU INCORPORACIÓN A CAPACITACIÓN O  
INTEGRACIÓN LABORAL (MUJERES)**

**LIC. JACQUELINE MENESES RANGEL**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN  
A PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 23 de Julio del 2021

**C.P. Sandra Chávez Ruelas**  
**Presidenta Honorifica del**  
**Sistema Estatal DIF Tlaxcala**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto mayor  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

**ATENTAMENTE**

Rosalba Juárez Irbian

**Nombre y Firma del Solicitante**

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 19 de Julio del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulta mayor con discapacidad  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

María Guadalupe Aguilar Uriarte 

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 16 de Julio del 2021

**C.P. Sandra Chávez Ruelas**  
**Presidenta Honorifica del**  
**Sistema Estatal DIF Tlaxcala**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Persona con discapacidad intelectual  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

**ATENTAMENTE**

  
Juan Carlos Mendez Zavala  
**Nombre y Firma del Solicitante**

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 12 de Julio del 2021

**C.P. Sandra Chávez Ruelas**  
**Presidenta Honorífica del**  
**Sistema Estatal DIF Tlaxcala**  
**PRESENTE.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona adulto mayor  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

**ATENTAMENTE**

Jesús Edmundo Roberto

**Nombre y Firma del Solicitante**

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 09 de Julio del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Discapacidad Intelectual  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE



---

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 05 de Julio del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorífica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona con discapacidad motriz  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

  
Angelica Varquez Mora  
Nombre y Firma del Solicitante

Eleanor Aguilar Hernández  




Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 02 de Julio del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona con discapacidad visual.  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

  
Angelica Vazquez Mora  
Nombre y Firma del Solicitante

  
YOLANDA PEBRERO PEREZ



Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 13 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

  
Masdajena Gonzalez Rodriguez  
Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 13 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE



Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 16 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

Argelina Hernández Hernández

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 17 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

*Teodora*  
Teodora Guzman Sosa

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 19 de Agosto del 2021

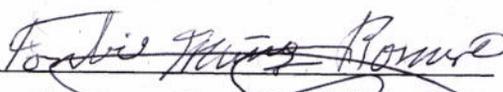
C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

  
Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 18 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorífica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

MARIA CONSUELO SANCHEZ LOZANO

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 16 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorífica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

Bertha Cavillo Romano

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 16 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

MARIA SENORINA LOPEZ 

Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 13 de Agosto del 2021

**C.P. Sandra Chávez Ruelas**  
**Presidenta Honorífica del**  
**Sistema Estatal DIF Tlaxcala**  
**PRESENTE.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

**ATENTAMENTE**

  
Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 16 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

Ignacio Egen Grand Coronel  
Nombre y Firma del Solicitante



Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 13 de Agosto del 2021

**C.P. Sandra Chávez Ruelas**  
**Presidenta Honorifica del**  
**Sistema Estatal DIF Tlaxcala**  
**PRESENTE.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

**ATENTAMENTE**

*Abel Susano Parra*

  
Nombre y Firma del Solicitante

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 16 de Agosto del 2021

**C.P. Sandra Chávez Ruelas**  
**Presidenta Honorifica del**  
**Sistema Estatal DIF Tlaxcala**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona Adulto Mayor

Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

**ATENTAMENTE**

Noé Molina Luna 

**Nombre y Firma del Solicitante**

Asunto: Solicitud de Evaluación de Integración Laboral,  
para Personas con Discapacidad

Tlaxcala, Tlax. A 18 de Agosto del 2021

C.P. Sandra Chávez Ruelas  
Presidenta Honorifica del  
Sistema Estatal DIF Tlaxcala  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo al mismo tiempo de la manera más atenta, solicito el trámite de ser evaluado para ser incorporado al ámbito productivo ya que soy una Persona con Discapacidad Usual  
Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, curp, credencial de elector, comprobante de domicilio.

Sin más por el momento y agradecimiento de antemano por su apoyo, me despido.

ATENTAMENTE

  
Maria de Lourdes Carrion Vargas

Nombre y Firma del Solicitante