

Tlaxcala de Xicohténcatl; ___ de _____ de 20__.

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

LIC. MARIANA ESPINOSA DE LOS MONTEROS CUÉLLAR
PRESIDENTA HONORIFICA DEL SEDIF
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo y 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 _____. Para ello, anexo a la presente copias del certificado médico, acta de nacimiento, C.U.R.P., credencial de elector y comprobante de domicilio.

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

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Solicitante