



PETICIÓN DE APOYO DE ASISTENCIA SOCIAL

09/Enero/2021

FOLIO: RRVKa4XZ3

NOMBRE DEL SOLICITANTE:	DANIELA GONALEZ RODRIGUEZ
BENEFICIARIO(S):	Beneficiario: ALFREDO GONZALEZ RODRIGUEZ Edad: 35
APOYO:	
CASO:	LA SRA SOLICITA EL APOYO DE SILLA DE RUEDAS YA QUE SUFRIO DE ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO
AUTORIZADO:	



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

09/Enero/2021

SOLICITA:

NOMBRE: ALFREDO GONZALEZ RODRIGUEZ EDAD: 35
DOMICILIO: AV HIDALGO SUR #240
COLONIA: colonia Gómez Palacio Centro CIUDAD: Gómez Palacio, Durango
EDO. CIVIL: soltero(a) ESCOLARIDAD: primaria OCUPACION: Distribuidor

SITUACIÓN FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EDO. CIVIL	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
<u>RUTH</u>	<u>25</u>	<u>madre</u>	<u>casado(a)</u>	<u>Ama de Casa</u>	<u>primaria</u>
<u>ALEJANDRO</u>	<u>30</u>	<u>padre</u>	<u>casado(a)</u>	<u>albañil/Obrero de Construcción</u>	<u>secundaria</u>

CONDICIONES DE VIDA

TIPO DE CASA: propia

NÚMERO DE CUARTOS 3

MUEBLES

Estufa
Estufa

SERVICIOS

Internet

MATERIAL DE CONTRUCCIÓN

Ladrillo

INGRESOS ECONÓMICOS

INGRESOS: \$2000.00

EGRESOS: \$1500.00

USUARIO: Maria de Jesus Ramirez Villanueva

AUTORIZA: Maria de Jesus Ramirez Villanueva

BLVD. EJERCITO MEXICANO 528 TELEFONOS: 714-21-24 Y 714-21-27 GÓMEZ PALACIO, DGO.

Lic. Laura Maria Vitela Rodríguez

09/Enero/2021

Presidenta DIF Municipal Gómez Palacio, Durango

Presente.-

A sus amables atenciones me dirijo, para solicitarle tenga a bien apoyarme con:

LA SRA SOLICITA EL APOYO DE SILLA DE RUEDAS YA QUE SUFRIO DE ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO

Para: ALFREDO GONZALEZ RODRIGUEZ

EDAD: 35

DOMICILIO: AV HIDALGO SUR #240

COLONIA: colonia Gómez Palacio Centro

CIUDAD: Gómez Palacio, Durango

Lo anterior debido a que:

Agradezco su invaluable apoyo:

FIRMA, NOMBRE, DOMICILIO(CALLE Y NUMERO INT Y EXT. COLONIA/EJIDO) DEL SOLICITANTE

Lic. Laura Maria Vitela Rodríguez

09/Enero/2021

Presidenta DIF Municipal Gómez Palacio, Durango

Solicito su valioso apoyo con para mi ya que no cuento con los medios económicos para solventar el gasto ya que lo necesito.

ALFREDO GONZALEZ RODRIGUEZ



TRABAJO SOCIAL

09/Enero/2021

INSTITUCIÓN:

DOMICILIO:

COLONIA:

FAVOR DE CARGAR A NUESTRA CUENTA LA CANTIDAD DE SON: _____

POR CONCEPTO DE

PARA EL/LA C. NOMBRE: ALFREDO GONZALEZ RODRIGUEZ QUIEN CUENTA CON 35 AÑOS DE EDAD.

Y TIENE SU DOMICILIO EN AV HIDALGO SUR #240 colonia Gómez Palacio Centro, Gómez Palacio, Durango

ATENTAMENTE

AUTORIZA: María de Jesús Ramírez Villanueva

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Blvd. Ejercito Mexicano No. 528 Parque Industrial Gómez Palacio, Dgo. Tel: 714-21-24

BENEFICIARIO: ALFREDO GONZALEZ RODRIGUEZ CON 35 AÑOS DE EDAD.
DOMICILIO EN AV HIDALGO SUR #240 colonia Gómez Palacio Centro, Gómez Palacio, Durango

09/Enero/2021