

Anexo 1 Solicitud de Apoyo

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
Dirección de Servicios Postpenales

Programa de Apoyo a personas Liberadas, Externadas y a sus Familiares

Solicitud de apoyo

**C. TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS POSTPENALES
DE LA SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO**

P R E S E N T E

_____, mexicano (a) por nacimiento, mayor de edad legal, y cuyo domicilio para oír y recibir notificaciones es el predio marcado con el número _____ de la calle _____ por _____ y _____ de la _____ de _____, Yucatán, ante usted, con el debido respeto que se merece, me permito exponer lo siguiente: Que vengo por medio del presente escrito, y con fundamento en los artículos 5, 8, 9, 10, 11 y 12 de la Ley de Servicios Postpenales del Estado de Yucatán, en vigor, a solicitar a usted los servicios que proporciona la dirección a su digno cargo, específicamente el apoyo para _____, en virtud de carecer de los medios suficientes para satisfacer mis necesidades básicas. Protesto lo necesario en la ciudad de Mérida, Yucatán, a los _____ días del mes de _____ de _____.

C. _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

“Los datos personales recabados en el presente anexo serán protegidos, incorporados y tratados por la Dirección de Servicios Postpenales, con la finalidad de brindar atención especializada, integrar expedientes y dar seguimiento a los asuntos planteados. Lo anterior en términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán.”