

Anexo 1. Formato de 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