

**FORMATO DE SOLICITUD (BENEFICIARIO)**

Tlaxcala, Tlax., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

**Asunto: Solicitud de apoyo asistencial**

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

Por medio de la presente, quien suscribe **C.** \_\_\_\_\_, respetuosamente solicito su valioso apoyo para que me sea otorgado el apoyo asistencial de \_\_\_\_\_, en virtud de que cuento con una discapacidad de tipo \_\_\_\_\_, situación que dificulta mis actividades diarias y limita mi bienestar.

El apoyo solicitado permitirá mejorar mis condiciones de vida y contribuir a mi desarrollo y autonomía.

Adjunto a la presente la documentación correspondiente para su debido análisis y valoración, quedando a disposición para proporcionar cualquier información adicional que se requiera.

Agradezco de antemano la atención prestada a esta solicitud y reitero mi reconocimiento por la labor que realiza en beneficio de las familias tlaxcaltecas.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA O HUELLA**

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Estado civil:** \_\_\_\_\_

**Identificador del grupo de personas que componen el hogar al que pertenece:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Estatus del hogar:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

## FORMATO DE SOLICITUD (SOLICITANTE)

Tlaxcala, Tlax., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026  
Asunto: Solicitud de apoyo asistencial

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

Por medio de la presente, quien suscribe **C.** \_\_\_\_\_, respetuosamente solicito su valioso apoyo para que le sea otorgado el apoyo asistencial de \_\_\_\_\_ a mi familiar \_\_\_\_\_, en virtud de que presenta una discapacidad de tipo \_\_\_\_\_, situación que le dificulta realizar sus actividades diarias y limita su bienestar.

El apoyo solicitado permitirá mejorar sus condiciones de vida y contribuir a su desarrollo, autonomía y calidad de vida.

Adjunto a la presente la documentación correspondiente para su debido análisis y valoración, quedando a su disposición para proporcionar cualquier información adicional que se requiera.

Agradezco de antemano la atención brindada a esta solicitud y reitero mi reconocimiento por la labor que realiza en beneficio de las familias tlaxcaltecas.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA O HUELLA**

**Datos del beneficiario**

Edad: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Identificador del grupo de personas que componen el hogar al que pertenece: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Estatus del hogar: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_