

**Asunto: Solicitud de valoración para integración laboral
para personas con discapacidad y/o adultos mayores.**

Tlaxcala, Tlax. a ____ de _____ del 202_

**Lic. Mariana Espinosa de los Monteros Cuellar
Presidenta Honorífica del Sistema Estatal DIF Tlaxcala
P R E S E N T E.**

Por este medio me dirijo a usted con el motivo de enviarle un cordial saludo 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, CURP, credencial de elector, comprobante de domicilio.

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

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Solicitante