



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE
CAMPECHE**

PROCURADURIA AUXILIAR DE PROTECCION E NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

San Francisco de Campeche, Campeche a _____ de _____ del _____

Procuraduría Auxiliar del Sistema

DIF Municipal Campeche

P R E S E N T E.

**Por medio del presente, me permito solicitar la atención de la Procuraduría Auxiliar
del Sistema del DIF Municipal de Campeche en relación a lo siguiente.**

Lo anterior con la finalidad de cumplir con el trámite requerido

Agradezco de antemano las atenciones que se sirva dar a la presente solicitud.

A T E N T A M E N T E.

Numero de teléfono _____

Procuraduría Auxiliar de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del

Sistema DIF Municipal Campeche.

