

ATENCIÓN Y CANALIZACIÓN A ÁREAS DE APOYO

FECHA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

EDAD: _____

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS: _____

TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

- **COPIA DEL INE EN CASO DE SER MENOR DE EDAD PRESENTAR INE DE MADRE O PADRE IMPORTANTE: LA O EL SOLICITANTE DEBE TENER DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE GUADALUPE (COPIA DE COMPROBANTE).**
- Presentar el formato debidamente llenado y la documentación requerida en las instalaciones de la dirección municipal de la juventud las cuales están ubicadas en calle Heroico Colegio Militar # 94, segundo piso col. centro de Guadalupe. Teléfono y WhatsApp (492-291-86-02)

