



NÚMERO DE OFICIO: DISCDIF/____/2024

ASUNTO: SOLICITUD DE ATENCION LABORAL

DIRECTORA DEL CENTRO DE ATENCION MULTIPLE _____
P R E S E N T E:

Al momento de saludarle hago oportuna la ocasión para solicitar su apoyo con la realización de una evaluación psicopedagógica para el C. _____ el cual presenta necesidades específicas de aprendizaje; así mismo, de ser candidato a los servicios que ustedes brindan, solicito también la inclusión laboral del menor en mención en el centro escolar bajo su digno cargo.

La presente solicitud se hace en respuesta atendiendo a la solicitud del padre o tutor del menor.

Sin más que agregar por el momento, envío un cordial saludo, quedando en espera de su favorable respuesta.

ATENTAMENTE
VALLE DE BANDERAS, NAYARIT, A _____ DE 2024

L.T.F. JOVANA ARELY IBARRA GOMEZ
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD