

# SOLICITUD

## 1. Datos del solicitante

Solicitante	_____	_____	_____
	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
En caso de persona moral	_____		
	Denominación o razón social		
Representante (en su caso)	_____	_____	_____
	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
Comunidad de donde solicita	_____		

## 2. Forma en la que desea recibir notificaciones y dar seguimiento a su solicitud.

*Elija con un X la opción deseada.*

Personalmente a través de un representante  *Aplica a instituciones (persona moral).*

Vía telefónica  Número telefónico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico  e-mail: \_\_\_\_\_

## 3. Instructivo.

- Llenar todos los campos necesarios
- Al término del llenado enviar por correo electrónico a [Gdirection@alianzama.edu.mx](mailto:Gdirection@alianzama.edu.mx)
- Se podrá dar seguimiento a la solicitud una vez que se evalúe la respuesta del H. Ayuntamiento de su comunidad.