



ANEXO 1
SOLICITUD

_____, Michoacán, a ____ de _____ de 2024.

LICDA. ALEJANDRA ANGUIANO GONZÁLEZ
SECRETARÍA DE IGUALDAD SUSTANTIVA Y DESARROLLO
DE LAS MUJERES MICHOACANAS
P R E S E N T E

La que suscribe, C. _____ habitante del municipio de _____ del estado de Michoacán, con el debido respeto, me dirijo a Usted para solicitarle se me integre como beneficiaria del PROGRAMA "LAS SOLIDARIAS" PARA EL FORTALECIMIENTO A LA AUTONOMÍA ECONÓMICA DE LAS MUJERES MICHOACANAS, toda vez que soy _____ (jefa de familia, con discapacidad permanente, de la población LBT, de Pueblos Originarios o que se encuentren en condiciones de vulnerabilidad), mayor de edad, así mismo cuento con un emprendimiento/proyecto de emprendimiento _____ (embellecedora de uñas, belleza o tatuajes). Contar con el apoyo antes mencionado, será de gran ayuda para nuestra economía familiar.



Sin otro particular le reitero mi agradecimiento, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

Secretaría de
Igualdad Sustantiva
y Desarrollo de las
Mujeres Michoacanas

Gobierno de Michoacán

Av. Acueducto # 1106 esq. Niños Héroes,
Chapultepec Norte, C.P. 58260,
Morelia, Michoacán.