

**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
OFICIO No. 0798/2017**

CONSTANCIAD E IDENTIFICACIÓN

En términos de lo que dispone el Reglamento Orgánico del Gobierno Municipal de Zacatecas, en su Artículo 271, Fracción XII; la que suscribe, T.S _____, JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL del SMDIF Zacatecas

H A C E C O N S T A R:

Que por documentos presentados al Departamento de Trabajo Social, se tiene conocimiento que la menor _____, con Clave Única de Registro de Población: _____, es originaria de _____, _____; con fecha de nacimiento el ____ de _____ de 19____, y tiene su Domicilio en Calle _____ No. _____, Colonia _____ de esta Ciudad Capital; razón por la que no existe ningún inconveniente en otorgar la presente identificación con fotografía debidamente cancelada con el sello de ésta oficina.

Se expide el presente, a solicitud de la C. _____(madre); para los fines legales que de éste procedan, en el Municipio de Zacatecas, Estado de Zacatecas; a los ____ días del mes de _____ del año _____.

**A T E N T A M E N T E
JEFA DEL DPTO DE TRABAJO SOCIAL**

T.S. _____