**CÓDIGO DEPENDENCIA, (Si es el caso)**

**FECHA**

**DIRIGIDO A:**

**ASESORIA Y CONCEPTUALIZACION**

1. **DATOS DEL PETICIONARIO**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

1. **HECHOS**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

1. **PETICION**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**4. TERMINO DE RESPUESTA**

Los conceptos serán rendidos dentro del término establecido en el Código de Procedimiento Administrativo **(30 Días Calendario)**.

**FIRMA: xxxxxxxxxxxxxxxx**

**CARGO**