Monterrey, N. L. a­­­\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024

**Mtro. Erik Teódulo Cavazos Cavazos**

**Director de Protección Civil del Estado**

**P r e s e n t e.-**

Reciba un cordial saludo y a su vez me permito solicitar de su apoyo para llevar a cabo la Capacitación en Materia de Protección Civil de los cursos: **"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre del Curso a solicitar o actividad a desarrollar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"** como parte de nuestro compromiso de llevar la Cultura de Autoprotección a nuestra comunidad, los días idóneos a reserva de su agenda están programados para el (los) día(s) \_\_\_\_(proponer la fecha)\_\_\_\_ en nuestras instalaciones ubicadas en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**“Dirección del lugar a visitar”)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** la persona que se encargará de ser el enlace con usted sería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_("Nombre del contacto\")\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el número: \_\_\_\_\_\_\_\_(“000-0000-000)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin más por el momento y esperando su compresión y apoyo con una respuesta favorable, me despido cordialmente de usted.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Persona responsable de la dependencia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo de la persona que firma.