**Fecha de solicitud.**

ASUNTO: *Solicitud de oficio para*

*para conformidad municipal*

**Mtro. Francisco Javier Zaragoza Cervantes**

**Director General del Instituto de Formación en Seguridad**

**Pública del Estado de Guanajuato.**

Por medio de la presente, informo que es mi intención renovar/obtener mi conformidad en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Guanajuato, a nombre de la persona prestadora de servicios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; siendo necesario se emita documento en donde se haga constar que se cuenta con un total de \_\_\_\_\_\_\_\_ personal operativo, de los cuales se encuentran registrados\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante la Dirección General del Sistema Estatal de Coordinación, Comando, Control, Cómputo e Inteligencia (C5i). Estando capacitados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en proceso con compromiso de capacitación este año en curso, un total de \_\_\_\_\_\_.

Todos los datos que proporciono en este escrito los manifiesto **bajo protesta de decir verdad,** para todos los efectos legales a que a lugar correspondan.

|  |
| --- |
| FRIMA DE QUIEN SOLICITA |
| NOMBRE DE QUIEN SOLICITA (Quien tenga facultad) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de contacto: |  |
| Celular: |  |

**\*Adjuntar (en el supuesto de que aplique), copia simple del convenio/ contrato celebrado con el Centro o Instructor Certificado, el cual deberá de indicar el número de guardias y la fecha de inicio y conclusión del curso.**

**\* Adjuntar copia simple del documento que acredite la personalidad de quien solicita**