



DEFENSORÍA MUNICIPAL DE LOS DERECHOS HUMANOS TLAMANALCO

FORMATO DE ASESORÍA

Tipo de Asesoría: Individual Colectiva (de 5 a 10 personas)

Nombre:		Fecha:	Folio:
Domicilio:		Edad:	
		Género: M () F ()	
Municipio:	C.P.	Teléfono:	
Nacionalidad:	Ocupación:		

Tipo de recepción Personal () Telefónica () Oficio/Mensajería () Otra ()

Información adicional
El particular pertenece a alguna ONG: Si: No:

Programa de asesoría
 Víctimas del Delito Sistema Penitenciario Migrantes
 Indígenas Población en General

Materia de la Asesoría:
 Administrativa () Penal () Laboral () Agraria () Fiscal () Amparo ()
 Familiar () Mercantil () Penitenciaria ()

Síntesis de los Hechos:

Acción realizada: Gestión Orientación Información

Orientación Jurídica:

Observaciones:

Nombre y Firma del Abogado

Nombre y Firma del Solicitante