

## Solicitud de asignación del subsidio

Director General del Centro SCT  
en el Estado de \_\_\_\_\_

El/La que suscribe, C \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ años de edad, acudo en mi carácter de:

(presidente municipal, agente municipal, representante comunitario) del (municipio, agencia municipal, comunidad indígena) a solicitar el apoyo del programa federal bajo el esquema de \_\_\_\_\_ **de caminos rurales a base de \_\_\_\_\_ con uso preferencial de mano de obra local.**

A ejecutarse en el camino:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con una longitud total de \_\_\_\_\_ kms y del cual se requieren realizar trabajos de pavimentación en \_\_\_\_\_ kms. en ancho promedio de \_\_\_\_\_ mts.

Esta obra beneficiará a las localidades de: \_\_\_\_\_ (indicar las poblaciones que cruza el camino o que sus caminos entroncan en él) pertenecientes al o a los municipio (s) de: \_\_\_\_\_ ubicados en la región de \_\_\_\_\_ del estado de Oaxaca y pertenecemos al grupo étnico: \_\_\_\_\_, el cual según el índice de marginación del Consejo Nacional de Población (CONAPO) nos encontramos con un grado de marginación (muy alto, alto y medio).

- Datos del solicitante

**Nombre del municipio solicitante:**

**Domicilio fiscal**

**Calle:**

**Número :**

**Colonia:**

**RFC:**

**Cp.:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono:**

**Autoridades:**

**Nombre**

**Presidente Municipal, Agente Municipal, Agente Comunitario**

**Nombre**

**Síndico Municipal**

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

Fecha y lugar \_\_\_\_\_