

tac

acarigua 21,04,2016. 2071

Para el gobernador castañeda

De Veronica Restrepo 16.860540

Telefono 0416 3612193

Ante todo un saludo Revolucionario

Comaraca, la siguiente es para

Solicitarle su ayuda ya que tengo

5 niños especiales y enfermos

no cuento con los recursos para

costear medicamentos y consultas

Privados; por eso acudo a su ayuda

para ver si me puede ayudar

con 60. mil Bolívares para

las consultas y medicamentos

y si hay probabilidades de

que me ayude con un trabajo

fijo donde yo tenga los

beneficios para mis hijas,

vivo aquí en la González barrio

Sector 3 Vereda 2. Casa # 21

Señor Gobernador entendido necesito

su ayuda ya que no tengo ningún

beneficio de ninguna misión ni

madres del barrio, ni hijos de Venezuela,

ni hogares de mi patria. Esto es todo

atentamente Veronica Restrepo

Nro de contacto: 0416-3612193

Hora:

03:59 pm.

RECIBIDO

Coordinación de Atención al Soberano

2071

**MEMO RÁPIDO**  
**SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO**

Fecha: 26/04/2016 Código: 633

Nombre y Apellido del remitente: Ing Emilia González

Firma: [Firma]

**Dirigido a:**

Salud	<input type="checkbox"/>
Vivienda	<input type="checkbox"/>
Venirauto	<input type="checkbox"/>
Proveeduría	<input type="checkbox"/>
Talento	<input type="checkbox"/>
Humano	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>
Vialidad	<input type="checkbox"/>
Esomep	<input type="checkbox"/>
Hidrológica	<input type="checkbox"/>
Esinsep	<input type="checkbox"/>

Atención al soberano	<input checked="" type="checkbox"/>
Operaciones	<input type="checkbox"/>
Cultura	<input type="checkbox"/>
Deporte	<input type="checkbox"/>
Inprofec	<input type="checkbox"/>
Recdial	<input type="checkbox"/>
Desarrollo Comunal	<input type="checkbox"/>
Seguridad Ciudadana	<input type="checkbox"/>
Sissep	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

Especifique: \_\_\_\_\_

**Acción(es) a tomar:**

Evaluar	<input checked="" type="checkbox"/>
Apoyar	<input type="checkbox"/>
Conocimiento y demás fines	<input type="checkbox"/>
Recomendar	<input type="checkbox"/>
Revisar	<input type="checkbox"/>
Inspeccionar	<input type="checkbox"/>
Tramitar	<input type="checkbox"/>
Ejecutar	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

Recomendaciones:

Por favor evaluar caso de Verónica  
Mejor y apoyar en la medida de  
sus posibilidades.

Especifique: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Nro de contacto: 0916-3612193

