



Gobierno del  
Estado de Sonora

Secretaría  
de Gobierno

CEDIS  
Comisión Estatal para el Desarrollo de  
los Pueblos y comunidades Indígenas

**SONORA**

## Orden de Servicio

Folio:

**Nº 10722**

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Agradeceré a Ud. (s) brindar servicio de: \_\_\_\_\_

Consistente en: \_\_\_\_\_

Al C.: \_\_\_\_\_ No. de acompañantes: \_\_\_\_\_

Etnia/ Organización/ Comunidad: \_\_\_\_\_

La presente orden de servicio es válida únicamente por el día de hoy.

El beneficiario de la presente orden deberá identificarse previamente ante el proveedor o prestador de servicio.

Jurídico

Coordinación

Salud

Operativo

Otro

**Recibí apoyo**

**Autorizó**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma