ANEXO 5

DIRECCIÓN GENERAL
Oficio No. IAAP/DG/____/2019.

C. _____.
_____
_____
P R E S E N T E.-

Por medio del presente, me dirijo a Usted para informarle que conforme a las Reglas de Operatividad del Programa denominado "Tu Pensión, Nuestro Compromiso" otorgado por el Gobierno del Estado de Colima, le notificamos que usted no es aspirante para ingresar al Programa proporcionado por el Instituto para la Atención de los Adultos Mayores, esto debido a que supera la edad del rango de los 60 a los 64 años. Por otro lado aprovecho para mencionarle que es prioridad para este Instituto, vigilar y salvaguardar los derechos de los Adultos Mayores en el Estado por lo que se están llevando a cabo las gestiones correspondientes con el Gobierno de México para que a partir de los 65 años de edad puedan seguir gozando de un apoyo económico que garantice una mejor calidad de vida de los Adultos Mayores en el Estado.

Sin más por el momento me despido extendido saludos cordiales.

A T E N T A M E N T E
COLIMA, COL. A ___DE _____ 20___.

C. BLANCA ESTELA ACEVEDO GÓMEZ.
DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO,
PARA LA ATENCION DE LOS ADULTOS EN PLENITUD.

C.c.p. Archivo.

Instituto para la Atención de los Adultos en Plenitud
Oficinas en Colima: Calle Encino #530, Col. Rinconada del Pereyra, Complejo de Asistencia Integral para Grupos Vulnerables. Tel: (312) 314 73 99 – 330 4917. Oficinas en Tecomán: Cocoteros #960 norte, Col. Palma Real. Tel: (313) 326 5420. Oficinas en Manzanillo: Av. Parotas s/n Barrio 1, Valle de las Garzas (CONALEP). Tel: (314) 332 8280. Página oficial: http//www.iaap.col.gob.mx. Correo: iaap@col.gob.mx.