

# RECIBIDO

10 OCT. 2023

SECRETARÍA DEL H. AYUNTAMIENTO  
San Francisco del Rincón, Gto.

MIEMBROS DEL H. AYUNTAMIENTO

PRESENTE:

Por medio del presente y con plena desesperación por mi situación comparezco por este medio a solicitar su apoyo para solucionar mi situación, ya que soy elemento de Tránsito Municipal adscrito a la Dirección General de Seguridad Ciudadana, Tránsito y Vialidad de esta Ciudad el cual durante mis labores y en funciones de mis obligaciones fui atacado y lesionado por sujetos armados el día 22 de Agosto del presente año, lo que me ocasionó graves lesiones, por lo cual fui remitido a las instalaciones del IMSS de urgencia, lográndome estabilizar, sin embargo quedando pendientes citas con especialistas y tratamientos que tendrían el objetivo de salvar mi ojo y lograr mi recuperación total, sin embargo no he recibido apoyo para agilizar dichas citas o lograr una recuperación de mi física óptima, ya que ninguna autoridad me ha brindado su apoyo u orientación para poder lograr culminar los trámites correspondientes, agravando esto y poniéndome en un estado de indefensión y abandono completo ya que al día de hoy se me está descontando por parte del Municipio una incapacidad médica que aún no ha sido determinada o establecida por el IMSS, lo que da como resultado que solo este cobrando la cantidad aproximadamente de \$2000 (dos mil pesos 00/00), catorcenales, con los cuales debo mantener a mi familia, trasladarme a las citas médicas, comprar medicinas que el IMSS no tiene en farmacia y realizar el pago de mi vivienda entre otros gastos que no logro cubrir por ahora, lo cual es humanamente imposible, llevándome a la desesperación total por mi actual situación, por lo cual solicito su apoyo para solucionar tanto el pago de mi quincena, como el apoyo para mi tratamiento médico que me permita reintegrarme a mi vida normal, soy padre de dos menores que ocupan de mi para sobre vivir, he mostrado un servicio y una lealtad a mi institución, y no entiendo el abandono y desinterés por parte mis superiores.

No encuentro otro medio para hacer saber mi situación y mi condición, aclarando que mi único fin es lograr un apoyo que me ayude a sobrellevar tanto mi recuperación como la obligación alimentaria de mi familia.

Ante todo, agradezco la atención al presente y quedo a su disposición para cualquier aclaración o acercamiento de documento que se requiera.

ISIDRO DAVID ALMAGUER RODRIGUEZ

AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL

776 5731576

776 1752021

(Karla Medina  
Esposa)