

# Solicitud de baja de MIR o Expediente

## Baja MIR 55901

Información General MIR Original	
<b>Número de Expediente:</b>	218/0008/171023
<b>Título de Anteproyecto:</b>	Acuerdo
<b>Tipo de MIR:</b>	Exención de AIR
<b>Dependencia:</b>	BIENESTAR
<b>Responsable Oficial:</b>	Carlos González Torres
<b>Editor del anteproyecto:</b>	Karla Guadalupe Parra Olvera
<b>Estatus del anteproyecto:</b>	En COFEMER
<b>Fecha Envío:</b>	17/10/2023 10-00-04
<b>Fecha Recepción:</b>	17/10/2023 10-00-04

Punto de Contacto	
<b>Nombre :</b>	Pedro Montaña Romero
<b>Teléfono :</b>	5551417900, ext. 24033
<b>Correo Electrónico :</b>	pedro.montano@bienestar.gob.m