Universidad Autónoma de Tlaxcala

## Facultad de: Ciencias de la Salud

Asunto: Se presenta al alumno para

que realice su Servicio Social

DR. VICTOR MANUEL GONZALEZ MORALES

DIRECTOR DE LA UMF 40 DE TLAXCO, TLAX.

P R E S E N T E

El que suscribe, coordinador de Servicio Social de esta Facultad, presenta a usted al (la) C.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QUIROZ HERNANDEZ HECTOR | | | | |
| alumno (a) del | 6º. | Año de la Licenciatura en | | MEDICO CIRUJANO |
| de esta Facultad, quien esta en disposición de realizar el servicio social de conformidad con la | | | | |
| normatividad en la materia, en el programa: | | | PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN | |

que usted coordina.

Aprovecho para hacer de su conocimiento que este servicio social tendrá una duración mínima de 12 meses.

En caso de aceptar al alumno antes señalado, agradeceré me remita por escrito la aceptación del prestador de servicio social universitario en los términos que anexo al presente e igualmente solicito a usted que con oportunidad extienda la constancia que manifieste el cumplimiento de esta actividad de conformidad con los objetivos que se han planteado.

Agradezco su atención y aprovecho para enviarle un cordial saludo.

“Por la Cultura a la Justicia Social”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tlaxcala, Tlax., a | 1 | de | Agosto | de | 2009 |

DR. JUAN TEHOZOL ZAMORA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello

Coordinador de Servicio Social de la Facultad

Original para el beneficiado responsable de la institución

Copia para el alumno

Acuse y copia para el coordinador del servicio social de la Facultad