|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

[Seleccionar fecha]

**Dra. Nancy Rubi Estrada Ledesma**

**Jefa de la Unidad de Servicio Social del**

**Centro Universitario Del Sur**

**P r e s e n t e**

Por medio de la presente le informo que yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero de código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ preste mi servicio social con fecha de inicio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ termino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el lugar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; el cual NO PERTENECE A REGION SANITARIA.

Sin más por el momento me despido y quedo a sus órdenes.

## A T E N T A M E N T E

**Ciudad Guzmán, Mpio. De Zapotlán el Grande Jalisco, a \_\_\_de \_\_\_ del 20\_\_\_**

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

Nombre y firma del pasante.