**CARTA DE PRELIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**DRA. SUSANA CASTRO OBREGÓN**

**COORDINADORA**

**LICENCIANCIATURA EN NEUROCIENCIAS**

**FACULTAD DE MEDICINA, UNAM**

**PRESENTE**

Por medio de la presente hago constar que la alumna /el alumno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Licenciatura en Neurociencias de la UNAM, cumplió satisfactoriamente su Servicio Social en esta institución del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (día/, mes y año) al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(día/, mes y año).

El Servicio Social con No. de registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se llevó a cabo en el (departamento o laboratorio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo mi supervisión y cumplió con las 480 horas requeridas.

Agradezco de antemano la atención que se sirva brindar a la presente.

**A T E N T A M E N T E,**

Fecha

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

(Nombre, cargo y firma)

Tutor del prestador de Servicio Social

Teléfono y correo