



CONVOCATORIA POR SALUD

Servicio Social

Convocatoria Por Salud

Interesados en realizar trámites de Servicio Social por Salud, deberán entregar 1 juego de la siguiente papelería:

1

Carta Portada como se muestra en el ejemplo.

2

Carta del motivo por el cual quieren realizar el Servicio Social por salud, dirigida al Dr. med. Oscar Vidal Gutiérrez con At'n: Dr. med. Luis Adrián Rendón Pérez.

3

Carta del motivo por el cual quieren realizar el Servicio Social por salud dirigida a la Dra. med. Alma Rosa Marroquín Escamilla con at'n: Dr. C. Roberto Montes De Oca.

4

Informe médico reciente expedido por Instituciones de Salud Pública, copia de su expediente anexando exámenes de laboratorio y gabinete.

5

Anexar Informe médico de atención en el Programa Password del Departamento de Preventiva y Salud Pública.

FAVOR DE ENTREGAR ESTA INFORMACIÓN EN ESE ORDEN.

Carta Portada

Nombre completo del Alumno:

Matricula:

Tel de casa:

Tel Celular:

Correo electrónico:

Domicilio completo: (calle, número, colonia, municipio y código postal)

CURP:

RFC:

Trámite por Salud: [Informar Diagnostico](#)



Pegar una fotografía
tamaño infantil a color

Carta dirigida al

Dr. med. Oscar Vidal
Gutiérrez con At'n: Dr. med.
Luis Adrián Rendón Pérez.

Dr. med. Oscar Vidal Gutiérrez
Director de la Facultad de Medicina
de la UANL.

At'n: Dr. med. Luis Adrián Rendón Pérez
Subdirector de Estudio de Pregrado
de la Facultad de Medicina de la UANL.

Escrito donde te presentas y donde
describes: ¿por qué deseas realizar el
Servicio Social por Salud?

Nombre completo y firma del Alumno
interesado

Carta dirigida a la Dra. med. Alma Rosa Marroquín Escamilla con at'n: Dr. C. Roberto Montes De Oca.

Dra. Alma Rosa Marroquín Escamilla
Secretario de Salud en el Estado de Nuevo León

AT'N: Dr. C. Roberto Montes De Oca
Director de Enseñanza e Investigación en Salud y Calidad

Escrito donde te presentas y donde describes: ¿por qué deseas realizar el Servicio Social por Salud?

Nombre completo y firma del Alumno
interesado