UANL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACMED
FACULTAD DE MEDICINA

VISIÓN UANL 2040

La excelencia por principio la educación como instrumento

CONVOCATORIA OTRO ESTADO

Servicio Social

Convocatoria Otro Estado

Interesados en realizar trámites de Servicio Social en Otro Estado, 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 en otro Estado, dirigida al Dr. med. Oscar Vidal Gutiérrez con At'n: **Dr. med. Ricardo Ibarra Patiño.**
3. Carta del motivo por el cual quieren realizar el Servicio Social otro Estado, dirigida a la Dra. med. Alma Rosa Marroquín Escamilla con At'n: **Dr. C. Roberto Montes De Oca.**
4. Copia del CURP.
5. Copia de Comprobante de Domicilio (del estado donde lo realizarán).

6 Copia de Acta de Nacimiento.

7 Copia de Credencial de Elector.

FAVOR DE ENTREGAR ESTA INFORMACIÓN EN ESE ORDEN.

Carta Portada

Nombre Completo del Alumno:

Matrícula:

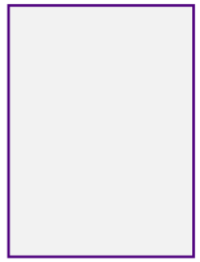
Tel. de casa:

Tel. de Celular:

Correo Electrónico:

Domicilio:

RFC:

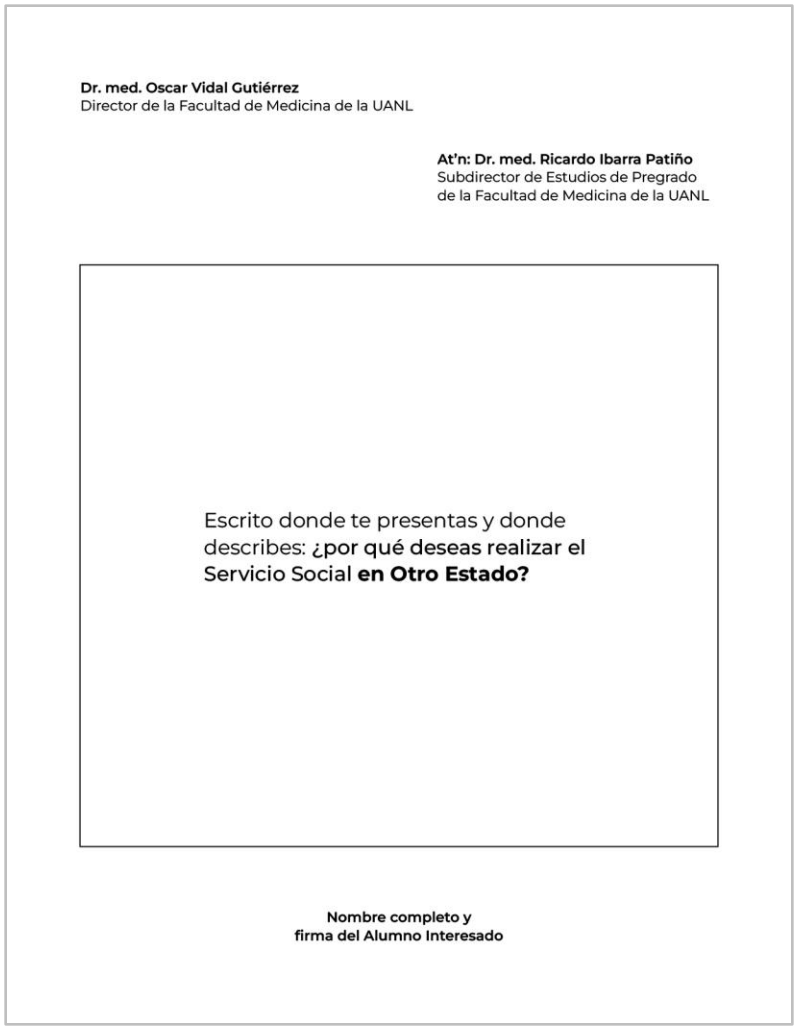


Pegar una fotografía tamaño infantil a color

Trámite a Otro Estado: Poner Estado del interesado

Trámite: Poner si realizarán el Servicio Social en (Secretaría de Salud o IMSS)

Carta dirigida a:
Dr. med. Oscar Vidal Gutiérrez con
At'n: **Dr. med. Ricardo Ibarra Patiño**



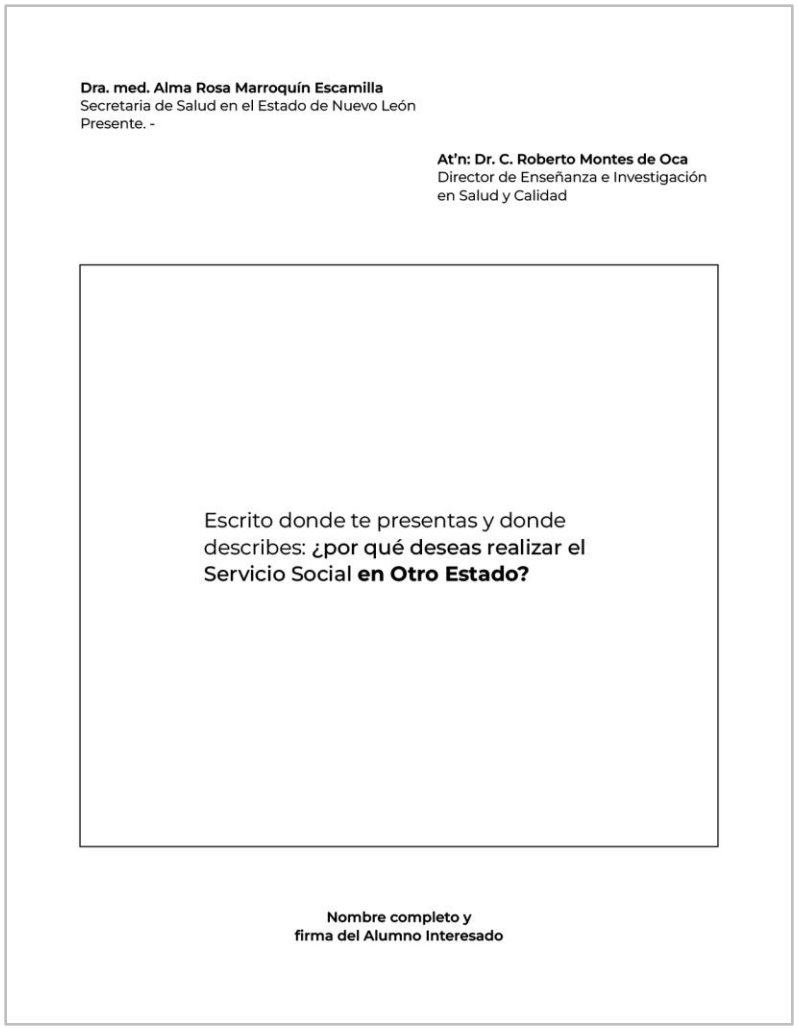
Dr. med. Oscar Vidal Gutiérrez
Director de la Facultad de Medicina de la UANL

At'n: Dr. med. Ricardo Ibarra Patiño
Subdirector de Estudios de Pregrado
de la Facultad de Medicina de la UANL

Escrito donde te presentas y donde describes: **¿por qué deseas realizar el Servicio Social en Otro Estado?**

Nombre completo y firma del Alumno Interesado

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



Dra. med. Alma Rosa Marroquín Escamilla
Secretaria de Salud en el Estado de Nuevo León
Presente. -

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 en Otro Estado?**

Nombre completo y
firma del Alumno Interesado