

HOJA MEMBRETADA DE LA UAM, SI FIRMA EL ASESOR INTERNO O DE LA
DEPENDENCIA SI FIRMA EL ASESOR EXTERNO

EJEMPLO

Fecha

DRA. SARA LUCÍA CAMARGO RICALDE
DIRECTORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

Presente:

Por este conducto solicito se realice el siguiente cambio en el registro del servicio social del alumno (*Nombre del alumno, matrícula y licenciatura*, debido a que (*señalar motivo del cambio*) el título del servicio social o el nombre del asesor se cambia por (*indicar el nuevo nombre del servicio social o del asesor*).

Atentamente

*Nombre del asesor interno o externo,
grado académico y adscripción*