**EJEMPLO**

*Fecha*

**DR. JOSÉ LUIS GÓMEZ OLIVARES**

**DIRECTOR**

**DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

**Presente:**

**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* |  |