\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_ de­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, manifiesto mi compromiso de realizar 1 año de servicio social dentro de la República Mexicana al concluir mi carrera de Enfermería General.

Sin más por el momento quedo de usted.

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

Nombre y firma