



**Facultad de Medicina,
Licenciatura en Nutrición**

Formato para solicitud del laboratorio de evaluación del estado de nutrición

Mérida Yucatán a _____ de 20__

Nombre: _____

Responsable del Laboratorio de Evaluación del Estado de Nutrición

Por medio de la presente me permito solicitar el laboratorio para:

Señalar razón del uso _____

Materia que utilizará _____

Semestre y licenciatura _____

Fecha(s) y hora de uso _____

Se anexara lo siguiente:

- Manual de prácticas
- Calendario de prácticas de laboratorio

Sin mas por el momento agradeciendo su atención.

Atentamente

Nombre y firma del solicitante