



Mérida, Yucatán 28 de abril de 2010

**Nombre del Investigador responsable**

Investigador de la UIICE  
Facultad de Medicina.

Presente

Estimada Dr. Dra. \_\_\_\_\_:

Me permito informarle que puede continuar con los trámites de registro del **Br.** \_\_\_\_\_, de la Licenciatura de \_\_\_\_\_, quien realizará \_\_\_\_\_(prácticas, profesionales, Servicio Social Tesis, según corresponda) en el laboratorio de \_\_\_\_\_, en el proyecto: **Nombre del proyecto**.

Sin más por el momento quedo de usted, enviándole un cordial saludo de su atento y seguro servidor.

**Atentamente**

---

**Dr. MARCO PALMA SOLIS**  
Coordinador de la Unidad Interinstitucional de  
Investigación Clínica y Epidemiológica

ccp. Archivo