



LABORATORIO DE EVALUACIÓN DEL ESTADO DE NUTRICIÓN

Solicitud para el uso del laboratorio

Mérida, Yucatán a _____

M. en C. Sally Patricia López Osorno
Responsable del Laboratorio de Evaluación
del Estado de Nutrición

Por medio del presente solicito el Laboratorio de Evaluación del Estado de Nutrición
para: Asignatura Curso/Taller Diplomado Otro especifique _____

Nombre de Asignatura/Curso/Taller/Diplomado/Otro: _____

Licenciatura y Semestre/Año: _____

Fecha (s) y hora (s): _____

Número de alumnos/Asistentes (sin incluir al profesor o instructor): _____

Sin otro particular, agradezco la atención que sirva dar al presente.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: