



SECRETARIA DE SALUD

CONSTANCIA

Por medio de la presente hago constar que el Médico en Servicio Social: _____,

asignado a: _____,

socializó al equipo de salud, **los resultados de su trabajo** de investigación titulado “Evaluación de la implementación de las medidas básicas para el control de la tuberculosis en el nivel local en áreas de influencia de médicos en servicio social del periodo 2011-2012”.

Y, para los fines que al interesado(a) convengan, se extiende la presente en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del 2012.

Nombre y Firma
JEFE DE REGIÓN/JEFE DE AREA