Victoria de Durango a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Por medio de la presente se hace de su conocimiento que, debido al motivo de consulta, se recomienda que su proceso sea llevado a cabo de manera presencial.

Esto atendiendo a que la sesión presencial será de mayor beneficio para el problema presentado.

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

Nombre y firma del Terapeuta