**ANEXO 3**

**LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO**

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. TECNM/ITCDGUZMAN/ITP/001/2024**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO** | **DIRECCIÓN** | **LUGAR** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELEFONO** | **NOMBRE DEL CONTACTO** |
| INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMAN | Av. Tecnológico No. 100, Cd. Guzmán, Municipio de Zapotlan el Gende, Jalisco, Méx. C.P. 49100 |  Instalaciones del Instituto  | recmat@cdguzman.tecnm.mx | 5752050 ext 126 | DanielMurguíaPérez |