



SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN Y CONTROL DOCUMENTAL



SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

A quien corresponda:

Folio: 0292

BAÑOS
Apellidos: Paterno

SANTIAGO
Materno

BELEN
Nombre (s)

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Plantel

30004767-7

Número de Cuenta

CIRUJANO DENTISTA

Carrera

SE HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO CITADO LE CORRESPONDE LA SIGUIENTE
SITUACIÓN ESCOLAR:

Asignaturas acreditadas	:	43	de un total de	43
Créditos Acumulados	:	451	de un total de	451
Equivalencia en porcentaje	:	100.00 % (cien por ciento)		
Promedio	:	6.95 (seis punto nueve cinco)		

Se extiende la presente constancia en Ciudad Universitaria, Ciudad de México.

A veintisiete de Julio del dos mil veintidos .

CONSTANCIA CANCELADA

Atentamente

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

LIC. JOSÉ JUAN HERNÁNDEZ FLORES
Secretario de Servicios Escolares

Nombre y Firma autorizada de expedición



Código QR
Facultad de Odontología, UNAM