



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:

MARTINEZ

Apellidos: Paterno

ZAMUDIO

Materno

CARLA MARIANA

Nombre (s)

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Plantel

31529394-8

Número de Cuenta

CIRUJANO DENTISTA

Carrera

SE HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO CITADO:

Cursó y aprobó todas las asignaturas correspondientes al plan de estudios, de 2018 a 2022-0

CONSTANCIA CANCELADA

LINEAS EMPLEADAS

1

uno

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

A veintiocho de Septiembre del dos mil veintidos .

Atentamente

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

LIC. JOSÉ JUAN HERNÁNDEZ FLORES

Secretario de Servicios Escolares

Nombre y Firma autorizada de expedición