



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS
PROFESIONALES
Marque con una (X)

ESTUDIOS INCOMPLETOS	
ESTUDIOS COMPLETOS	
TITULADOS	

Número de Cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Lugar y Fecha de Nacimiento		Nacionalidad
Domicilio:		
Calle y Número	Colonia	Teléfono
Delegación o Municipio		Código Postal

BACHILLERATO

Nombre de la Escuela		de		a	
Población y Estado					

PROFESIONAL

Plantel	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	Carrera	CIRUJANO DENTISTA
Año de ingreso a la licenciatura			
¿Cursó toda la carrera en la UNAM? SI NO			
Anote el año en que acreditó la última asignatura			
Si ingresó por años posteriores al primero, anote el nombre de la Institución donde cursó las primeras asignaturas			
		de	a
Si es titulado anotar fecha de examen profesional y fecha de expedición de título			

Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas y el promedio que aparecen en mí documentación oficial.

Solicito Certificado(s). Para ello anexo el comprobante de pago por \$ y

Fotografías

FECHA

FIRMA DEL ALUMNO
(siendo apoderado, anote su nombre y firma)

SECRETARÍA DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES
COMPROBANTE DEL ALUMNO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Número de cuenta	Plantel	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Carrera
CIRUJANO DENTISTA		
ES NECESARIO LA PRESENTACIÓN DE ESTE COMPROBANTE PARA RETIRAR SU(S) CERTIFICADO(S) EN DÍAS HÁBILES DESPUÉS DEL		
FECHA	FIRMA DE RECEPCIÓN	
VER INSTRUCTIVO AL REVERSO		

INSTRUCTIVO

COMPLEMENTAR LA SOLICITUD CONFORME LOS DATOS REQUERIDOS.

CARACTERÍSTICAS DE LAS FOTOGRAFÍAS

- ✓ 1 fotografía tamaño óvalo credencial 5x 3.5 cm (blanco y negro o a color)
- ✓ De frente, rostro serio, con las orejas y frente descubiertas
- ✓ Impresas en papel mate delgado (recientes e iguales)
- ✓ Vestimenta formal (en el caso de hombres saco y corbata)
- ✓ Sin lentes oscuros o pupilentes de color
- ✓ No impresión digital ni instantáneas

NOTAS:

Los alumnos que hayan concluido sus estudios en 4 años (plan semestral) y los de 5 años (plan anual) deberán entregar dos fotografías.

En caso de requerir mas de un certificado efectuar pago de \$ 100.00 c/u en la caja del Edificio de la D.G.A.E. Circuito de la Investigación Científica entre la parada del metro CU y el Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) en horario de 9:00 a 17:30 hrs.

ALUMNOS TITULADOS

Anexar a la solicitud.- Fotocopias del Título por ambos lados y de la Cédula Profesional

ALUMNOS QUE PRESENTARON EXAMEN PROFESIONAL

Anexar a la solicitud.- Fotocopia de la constancia del Examen

En caso de que el solicitante no pudiera realizar dicho trámite lo podrá hacer otra persona, presentando CARTA PODER con fotocopias de la credencial de elector y/o pasaporte, tanto de la que otorga como de la que acepta el poder.