



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
SISTEMA UNIVERSIDAD ABIERTA Y EDUCACIÓN A DISTANCIA



***MANUAL PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE TITULACIÓN
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA***

“Solicitud para trámite de titulación y certificado de estudios completo”

Llenado del formato

Es importante que al momento de llenar el formato, tengas a la mano los siguientes documentos:

- Acta de nacimiento / Comprobante de domicilio
- Certificado de estudios del bachillerato o bachillerato bivalente / Certificado de estudios de la carrera técnica de enfermería / Historial académico actualizado (bajado del Sistema Integral de Administración Escolar – SIAE)

La fecha de INGRESO (1) a la licenciatura en la UNAM, corresponderá al que se encuentre en el Historial Académico (esquina superior derecha). Recuerda que ingresaste por Revalidación / Acreditación de estudios. La fecha de EGRESO (2) corresponde al último semestre en que acreditaste la última asignatura.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 SECRETARÍA GENERAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
 SUBDIRECCIÓN DE SISTEMAS DE REGISTRO ESCOLAR

Historia Académica
 (Documento no Oficial)

16 Junio 2017

NÚMERO DE CUENTA: ██████████ NOMBRE: ██████████

PLANTEL: 010 ██████████

CARRERA: 421 PLAN DE ESTUDIOS: 1359 - LIC EN ██████████

AVANCE DE CRÉDITOS

OBLIGATORIOS:	258	de	258	100.00 %
OPTATIVOS:	72	de	72	100.00 %
TOTALES:	330	de	330	100.00 %

ASIGNATURAS

APROBADAS:	48	PROMEDIO	██████████
NO APROBADAS:	0		
TOTAL:	48		

AÑO DE INGRESO: 2012

CLAVE PLANTEL	CLAVE ASIGNATURA	CREDITOS	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CALIFICACION	TIPO DE EXAMEN	PERIODO	FOLIO ACTA	GRUPO	ORD	EXT
010	2653	06	OPTATIVAS							
010	2654	06	CA LAT. 1	9	ORD	2015-1	2055059	0021	1	
010	2654	06	CA LAT. 2	10	ORD	2015-2	2205299	0021	1	
010	2684	06	MAL 3	7	ORD	2015-1	88090660	0002	1	
010	2685	06	MAL 4	10	EXT	2016-2	250199	EB10	1	1
010	2686	06	MAL 5	8	ORD	2015-1	2055092	0002	1	
010	2687	06	MAL 6	9	ORD	2015-2	2205336	0002	1	
010	2699	06	LOGICA 1	10	ORD	2015-1	2055102	0001	1	

El año de egreso corresponde a la fecha en que se aprobó la última asignatura

Manual para llenado del formato de titulación
“Solicitud para trámite de titulación y certificado de estudios completo”

Solicitud para trámite de titulación y certificado de estudios completos

No. de Cuenta: **1**

Nombre: **2**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Lugar y fecha de nacimiento: **3** Nacionalidad

Domicilio: **4**

Calle, número y Colonia

Telefono Correo electrónico

Delegación o municipio

Código postal

DATOS PERSONALES

1. Escribe el número de cuenta, tal y como aparece en el Historial académico.

2. Anota tu nombre completo, como aparece en el ACTA DE NACIMIENTO.

3. Anota los datos de fecha y lugar, como dice el ACTA DE NACIMIENTO.

4. El domicilio debe ser actual, que coincida con el COMPROBANTE DE DOMICILIO. Es indispensable que el número telefónico tenga lada y sea donde se te pueda localizar o dejar recado.

Manual para llenado del formato de titulación
“Solicitud para trámite de titulación y certificado de estudios completo”

Bachillerato:

Nombre de la escuela 5

Período: 6 7

Ingreso 8 Egreso 9

Población / Colonia 8 Estado 9

Profesional:

Plantel 10 Carrera 11

Año de ingreso a la licenciatura 12

Cursó toda la carrera en la UNAM Si 13 No

BACHILLERATO

5. Escribe el **nombre de la escuela** donde cursaste el bachillerato o bachillerato bivalente, tal y como aparece en tu CERTIFICADO DE ESTUDIOS.
6. Anota el año de **ingreso**, como se indica en tu CERTIFICADO DE ESTUDIOS de bachillerato.
7. Anota el año de **egreso**, como se indica en tu CERTIFICADO DE ESTUDIOS de bachillerato.
8. Escribe la **población, colonia o municipio**, donde se encuentra ubicada la escuela donde cursaste el bachillerato.
9. Selecciona el **Estado** donde se encuentra la escuela donde cursaste el bachillerato.

PROFESIONAL

10. El **nombre del plantel** es: ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.
11. Selecciona la carrera LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.
12. El **año de ingreso** corresponderá al primer año en que inició la carrera por Ingreso por Años Posteriores al Primero, tal como se encuentra en tu HISTORIAL ACADÉMICO, por ejemplo 2016.
13. Selecciona **SI**, cuando el título de la carrera técnica fue emitido por la UNAM; selecciona **NO**, si es de alguna otra institución educativa.

Manual para llenado del formato de titulación
“Solicitud para trámite de titulación y certificado de estudios completo”

Si ingresó por años posteriores al primero indique el nombre de la institución donde cursó las primeras asignaturas:

14

Periodo:

15 16

Ingresó Egresó

Promedio obtenido en su carrera:

Promedio 17

18

continúa PROFESIONAL

14. Anota el **nombre de la escuela** donde hiciste la carrera técnica de enfermería como aparece en el CERTIFICADO DE ESTUDIOS, o si la cursaste en la UNAM, el nombre de la Escuela o Facultad donde se hizo (por ejemplo: FES Zaragoza o Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia).
15. Coloca el **año de Ingreso** a la carrera técnica en enfermería.
16. Coloca el **año de Egreso** de la carrera técnica en enfermería.
17. Coloca el **promedio final** de la carrera de enfermería en que te titularás, tal y como aparece en tu HISTORIAL ACADÉMICO.
18. Selecciona **ENVIAR**, cuando hayas revisado que todos los datos sean correctos, e imprime el comprobante de registro. En caso de que algún dato esté erróneo, deberá llenarse nuevamente.

Ejemplo de impresión del formato

Al seleccionar **ENVIAR** aparecerá la siguiente pantalla. Observa en la parte inferior los **botones de impresión del formato**.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR			SOLICITUD PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN Y CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETO	
Hernández Apellido Paterno Distrito Federal 10 00 / 1965 Lugar y fecha de nacimiento	Villa Apellido Materno	Federico Nombre(s) Mexicana Nacionalidad	Número de cuenta 004199559	
Domicilio: 65581213 Teléfono	Amaranto Mz 13 L120 Col. Desarrollo Urbano Calle y número Colonia Iztacalco Delegación o municipio	04220 Código postal	BACHILLERATO:	
Nombre de la escuela CETYS #13 de 2001 a 2004 Población Pueblo de San Nicolás Iztacalco - Estado DISTRITO FEDERAL			PROFESIONAL:	
Plantel Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia Año de ingreso a la licenciatura 2009 ¿Cursó toda la carrera en la UNAM? Si Si ingresó por años posteriores al primero indique el nombre de la institución donde cursó las primeras asignaturas: Facultad de Estudios Superiores Iztacalco de 2006 a 2007			Carrera Licenciatura en Enfermería	
SI SE ENCUENTRA HACIENDO OTRO TRÁMITE, CERTIFICADO O CONSERVACIÓN DE BACHILLERATO, RETIRO DE DOCUMENTO DEL ARCHIVO GENERAL, FOTOCOPIA DE HOJA DE ESTUDIOS, E SR, SOLICITUD SE ATENDERÁ HASTA LA TERMINACIÓN DEL TRÁMITE ANTERIOR				
Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial			07.09.17 FECHA	PRIMA DEL ALUMNO
SOLICITUD DE REVISIÓN DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno				
Hernández APELLIDO PATERNO 004199559 NÚMERO DE CUENTA	Villa APELLIDO MATERNO Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia PLANTE.	Federico NOMBRE(S) Licenciatura en Enfermería CARRERA	OFICINA DE SERVICIOS ESCOLARES	
Período de Estudios de ____ a ____ Promedio 9.1 Nacionalidad Mexicana				
OFICINA DE REVISIÓN DE ESTUDIOS				
BIBLIOTECA DEL PLANTEL ENTREGO EJEMPLARES DE YESO		BIBLIOTECA CENTRAL	DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS CUBRO LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL	
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR SOLICITUD DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPROBANTE DEL ALUMNO: TRÁMITE BILIZADO				
Hernández APELLIDO PATERNO 004199559 NÚMERO DE CUENTA VER AL REVERSO	Villa APELLIDO MATERNO Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia PLANTE.	Federico NOMBRE(S) Licenciatura en Enfermería CARRERA	PRIMA Y FECHA DE RECEPCIÓN:	
Haga clic en cada uno de los enlaces siguientes en la secuencia indicada.				
1. Imprimir cara actual [Frontal] y segunda hoja comprobante alumno			2. Imprimir comprobante - Cara posterior	

Imprimir cara actual [Frontal] y segunda hoja comprobante alumno

Imprimir comprobante - Cara posterior

Da clic en el botón **Imprimir cara actual (Frontal)**, guárdalo en formato PDF. Saldrán dos hojas como las que se muestran:

Frontal (hoja 1 anverso)	Comprobante de alumno (hoja 2)																																												
<p>ENEQ - UNAM http://www.eneo.unam.mx/alumnos/formatos/Electronicos/titulacionCr...</p> <p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR SOLICITUD PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN Y CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS</p> <p style="text-align: right;">Número de cuenta 304199559</p> <table border="0"> <tr> <td>Hernández</td> <td>Villa</td> <td>Federico</td> </tr> <tr> <td>Apellido Paterno</td> <td>Apellido Materno</td> <td>Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td>Distrito Federal 10/ 08 / 1985</td> <td></td> <td>Mexicana</td> </tr> <tr> <td>Lugar y fecha de nacimiento</td> <td></td> <td>Nacionalidad</td> </tr> </table> <p>Domicilio: Amaranto Mz 13 Lt20 Col. Desarrollo Urbano Calle y número Colonia 56581213 Iztacalco 04230 Teléfono Delegación o municipio Código postal</p> <p style="text-align: center;">BACHILLERATO:</p> <p>Nombre de la escuela CETYS #13 de 2001 a 2004 Población Pueblo de San Nicolás Iztacalco Estado DISTRITO FEDERAL</p> <p style="text-align: center;">PROFESIONAL:</p> <p>Plantel Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia Carrera Licenciatura en Enfermería Año de ingreso a la licenciatura 2009 ¿Cursó toda la carrera en la UNAM? Si Si ingresó por años posteriores al primero indique el nombre de la institución donde cursó las primeras asignaturas: Facultad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007</p> <p><small>SI SE ENCUENTRA HACIENDO OTRO TRÁMITE: CERTIFICADO O CONSTANCIA DE BACHILLERATO, RETIRO DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO GENERAL FOTOCOPIA DE HOJAS DE ESTUDIOS, ESTA SOLICITUD SE ATENDERÁ HASTA LA TERMINACIÓN DEL TRÁMITE ANTERIOR</small></p> <p>Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial</p> <p style="text-align: right;">07.09.17 FECHA FIRMA DEL ALUMNO</p> <p style="text-align: center;">SOLICITUD DE REVISIÓN DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno</p> <table border="0"> <tr> <td>Hernández</td> <td>Villa</td> <td>Federico</td> </tr> <tr> <td>APELLIDO PATERNO</td> <td>APELLIDO MATERNO</td> <td>NOMBRE(S)</td> </tr> <tr> <td>304199559</td> <td>Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia</td> <td>Licenciatura en Enfermería</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE CUENTA</td> <td>PLANTEL</td> <td>CARRERA</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">OFICINA DE SERVICIOS ESCOLARES</p> <p>Periodo de Estudios de _____ a _____ Promedio <u>9.1</u> Nacionalidad Mexicana</p> <p style="text-align: center;">OFICINA DE REVISIÓN DE ESTUDIOS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">BIBLIOTECA DEL PLANTEL</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">BIBLIOTECA CENTRAL</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ENTREGÓ EJEMPLARES DE TESIS</td> <td></td> <td style="text-align: center;">CURRIÓ LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL</td> </tr> </table>	Hernández	Villa	Federico	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Distrito Federal 10/ 08 / 1985		Mexicana	Lugar y fecha de nacimiento		Nacionalidad	Hernández	Villa	Federico	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	304199559	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	Licenciatura en Enfermería	NUMERO DE CUENTA	PLANTEL	CARRERA	BIBLIOTECA DEL PLANTEL	BIBLIOTECA CENTRAL	DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS	ENTREGÓ EJEMPLARES DE TESIS		CURRIÓ LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL	<p>ENEQ - UNAM http://www.eneo.unam.mx/alumnos/formatos/Electronicos/titulacionCr...</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR SOLICITUD DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPROBANTE DEL ALUMNO-TRAMITE SIMULTANEO</td> </tr> <tr> <td>Hernández</td> <td>Federico</td> </tr> <tr> <td>APELLIDO PATERNO</td> <td>NOMBRE(S)</td> </tr> <tr> <td>304199559</td> <td>Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE CUENTA</td> <td>Licenciatura en Enfermería</td> </tr> <tr> <td>VER AL REVERSO</td> <td>CARRERA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">FIRMA Y FECHA DE RECEPCION</td> </tr> </table>	DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR SOLICITUD DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPROBANTE DEL ALUMNO-TRAMITE SIMULTANEO		Hernández	Federico	APELLIDO PATERNO	NOMBRE(S)	304199559	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	NUMERO DE CUENTA	Licenciatura en Enfermería	VER AL REVERSO	CARRERA		FIRMA Y FECHA DE RECEPCION
Hernández	Villa	Federico																																											
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)																																											
Distrito Federal 10/ 08 / 1985		Mexicana																																											
Lugar y fecha de nacimiento		Nacionalidad																																											
Hernández	Villa	Federico																																											
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)																																											
304199559	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	Licenciatura en Enfermería																																											
NUMERO DE CUENTA	PLANTEL	CARRERA																																											
BIBLIOTECA DEL PLANTEL	BIBLIOTECA CENTRAL	DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS																																											
ENTREGÓ EJEMPLARES DE TESIS		CURRIÓ LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL																																											
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR SOLICITUD DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPROBANTE DEL ALUMNO-TRAMITE SIMULTANEO																																													
Hernández	Federico																																												
APELLIDO PATERNO	NOMBRE(S)																																												
304199559	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia																																												
NUMERO DE CUENTA	Licenciatura en Enfermería																																												
VER AL REVERSO	CARRERA																																												
	FIRMA Y FECHA DE RECEPCION																																												
1 de 2	2 de 2																																												
07/09/2017 12:42 p. m.	07/09/2017 12:42 p. m.																																												

Da clic en el botón **Imprimir comprobante, cara posterior**, guárdalo en formato PDF. Saldrá una hoja (**Posterior**).

Imprime en papel, de modo que **Frontal** y **Posterior** queden en una sola hoja. Revisa nuevamente los datos y firma la hoja **Frontal** donde se indica. Imprime el **Comprobante del alumno**. Coloca con un clip ambas hojas.

Frontal (hoja 1 anverso)	Posterior (hoja 1 reverso)																					
<p>ENE0 - UNAM http://www.eneo.unam.mx/alumnos/formatos/Electronicos/titulacion Cr...</p> <p align="center">UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR SOLICITUD PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN Y CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS Número de cuenta 304199559</p> <table border="1"> <tr> <td>Hernández Apellido Paterno</td> <td>Villa Apellido Materno</td> <td>Federico Nombre(s)</td> </tr> <tr> <td>Distrito Federal 10/ 08 / 1985</td> <td></td> <td>Mexicana</td> </tr> <tr> <td>Lugar y fecha de nacimiento</td> <td></td> <td>Nacionalidad</td> </tr> </table> <p>Domicilio: Amaranto Mz 13 Lt20 Col. Desarrollo Urbano Calle y número Colonia 56581213 Iztacalco 04230 Teléfono Delegación o municipio Código postal</p> <p>BACHILLERATO:</p> <p>Nombre de la escuela CETYS #13 de 2001 a 2004 Población Pueblo de San Nicolás Iztaalco Estado DISTRITO FEDERAL</p> <p>PROFESIONAL:</p> <p>Plantel Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia Carrera Licenciatura en Enfermería Año de ingreso a la licenciatura 2009 ¿Cursó toda la carrera en la UNAM? Si Si ingresó por años posteriores al primero indique el nombre de la institución donde cursó las primeras asignaturas: Facultad de Estudios Superiores Iztaalco de 2006 a 2007 SI SE ENCUENTRA HACIENDO OTRO TRÁMITE CERTIFICADO O CONSTANCIA DE BACHILLERATO, RETIRO DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO GENERAL FOTOCOPIA DE HOJA DE ESTUDIOS, ESTA SOLICITUD SE ATENDERÁ HASTA LA TERMINACIÓN DEL TRÁMITE ANTERIOR.</p> <p>Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial</p> <p align="center">07.09.17 FECHA FIRMA DEL ALUMNO</p> <p>SOLICITUD DE REVISIÓN DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno</p> <table border="1"> <tr> <td>Hernández APELLIDO PATERNO</td> <td>Villa APELLIDO MATERNO</td> <td>Federico NOMBRE(S)</td> </tr> <tr> <td>304199559 NÚMERO DE CUENTA</td> <td>Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia PLANTEL</td> <td>Licenciatura en Enfermería CARRERA</td> </tr> </table> <p align="center">OFICINA DE SERVICIOS ESCOLARES</p> <p>Periodo de Estudios de _____ a _____ Promedio <u>9.1</u> Nacionalidad Mexicana</p> <p align="center">OFICINA DE REVISIÓN DE ESTUDIOS</p> <table border="1"> <tr> <td>BIBLIOTECA DEL PLANTEL</td> <td>BIBLIOTECA CENTRAL</td> <td>DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS</td> </tr> <tr> <td>ENTREGO 2 EJEMPLARES DE TESIS</td> <td></td> <td>CUBRIRÓ LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL</td> </tr> </table> <p>1 de 2 07/09/2017 12:42 p. m.</p>	Hernández Apellido Paterno	Villa Apellido Materno	Federico Nombre(s)	Distrito Federal 10/ 08 / 1985		Mexicana	Lugar y fecha de nacimiento		Nacionalidad	Hernández APELLIDO PATERNO	Villa APELLIDO MATERNO	Federico NOMBRE(S)	304199559 NÚMERO DE CUENTA	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia PLANTEL	Licenciatura en Enfermería CARRERA	BIBLIOTECA DEL PLANTEL	BIBLIOTECA CENTRAL	DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS	ENTREGO 2 EJEMPLARES DE TESIS		CUBRIRÓ LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL	<p>ENE0 - UNAM http://www.eneo.unam.mx/alumnos/formatos/Electronicos/titulacion ba...</p> <p align="center">INSTRUCTIVO:</p> <ol style="list-style-type: none"> Llenar los datos que se solicitan, correctamente y con letra clara Adjuntar a la solicitud: <ol style="list-style-type: none"> Comprobante de pago por concepto de certificado de estudios La cuota se puede cubrir en: <ol style="list-style-type: none"> modulo de pagaduría ubicado en la zona comercial de Ciudad Universitaria de 9:00 a 13:30 y de 16:00 a 18:00 horas. La caja que se encuentra en el edificio de D.G.A.E. ubicado en el Circuito de la Investigación Científica, entre la parada del Metro C.U. y el Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) de 9:00 a 13:00 y de 15:30 a 18:30 hrs. Los alumnos de los planteles de Enfermería, Medicina, Música, Medicina Veterinaria y Zootecnia, Cuautitlan, Acatlan y Zaragoza, también pueden pagar en la caja del plantel. Cuatro fotografías tamaño credencial (5x3.5 cm) por cada certificado <p>CARACTERÍSTICAS DE LAS FOTOGRAFÍAS:</p> <p>2.21 Blanco y negro o a colores, recientes, iguales, con retoque, impresas en papel mate delgado y ovaladas; Rostro sero, con las orejas y frente descubiertos, vestimenta formal, sin lentes oscuros y de frente. Anotar a lápiz su nombre al reverso de cada una</p> <ol style="list-style-type: none"> Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)</p> </div> <p>1 de 1 07/09/2017 12:43 p. m.</p>
Hernández Apellido Paterno	Villa Apellido Materno	Federico Nombre(s)																				
Distrito Federal 10/ 08 / 1985		Mexicana																				
Lugar y fecha de nacimiento		Nacionalidad																				
Hernández APELLIDO PATERNO	Villa APELLIDO MATERNO	Federico NOMBRE(S)																				
304199559 NÚMERO DE CUENTA	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia PLANTEL	Licenciatura en Enfermería CARRERA																				
BIBLIOTECA DEL PLANTEL	BIBLIOTECA CENTRAL	DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS																				
ENTREGO 2 EJEMPLARES DE TESIS		CUBRIRÓ LA CUOTA POR CONCEPTO DE EXAMEN PROFESIONAL																				