



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 Adminsitración 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.

				DIR		SIDAD NA SEC N GENER	CIONAL AUTO RETARIA GEN AL DE ADMINIS SISTEMAS DE	ERAL STRACION ESC REGISTRO ESC	COLAR COLAR		<	Ŷ	SIAL	
						Histo (Doc	oria Acad	lémica Oficial)	Año	de ing licenc	greso a iatura	16 J	unio 2	2017
NÚMER	O DE CUENTA:	3		PLANTE	EL: 010	NOMBRE				AÑO DE	INGRESO: 20	112	1	
				CARREF	RA: 421	PLAN DE	ESTUDIOS: 135	9 - LIC EN						
		AV	ANCE DE	E CRÉDIT	<u>os</u>			ASIGN	ATURAS			PROMEDI	0	
	OBLIGATORIO OPTATIVO TOTALE	S: S: S:	258 72 330	de de de	258 72 330	100.0 100.0 100.0	00 % 00 % 00 %	A NO A	PROBADA PROBADA TOTA	S: 48 S: 0 L: 48				
CLAVE PLANTEL	CLAVE ASIGNATURA	CRE	DITOS	N	OMBRE D	DE LA ASIG	NATURA	CALIFICACION	TIPO DE EXAMEN	PERIODO	FOLIO ACTA	GRUPO	ORD	EXT
							OPTATIVAS							
010	2653	06	7 FI	año	de ei	areso	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	CO	orresp	pona	ie a la	MAL 3	7	ORD	2015-1	R8090660	0002	1	
010	2685	06	fe	echa e	en qu	ue se		10	EXT	2016-2	250199	EB10	1	1
010	2686	06	a	orobó	ó la ú	iltima	MAL 5	8	ORD	2015-1	2055092	0002	1	
010	2687	06	6	aeid	natu	Ira	MAL 6	9	ORD	2015-2	2205336	0002	1	
010	2699	06		asiy	natu	la	JOGICA 1	10	ORD	2015-1	2055102	0001	1	
			_											-



Solicitud para tramite de titulación y certificado de estudios completos			
No. de Cuenta.			
Nombre: -2			
Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre(s)
Lugar y fecha de nacimiento 🗕 🕙		Nacionalidad	
Domicilio •			
	Calle, número y Colonia		
	Telefono		Correo electrónico
	Delegación o municipio		
	Código postal		

DATOS PERSONALES	
 Escribe el número de cuenta, tal y como aparece en el Historial académico. 	 Anota los datos de fecha y lugar, como dice el ACTA DE NACIMIENTO.
 Anota tu nombre completo, como aparece en 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.



mbre de la escuela	 5	
rido:		⊷ ⊘
	Ingreso	Egreso
	── 8	Seleccione 🔍 🖛 😗
	Población / Colonia	Estado
<mark>fesional:</mark> antel	←1 0	Carrera Licenciatura en Enfermenía 💽 🖛 🕕 🚺
o de ingreso a la licenciatura	▶ [2]	
ursó todoa la carrera en la UNAM	© si —13	
Cursó todoa la carrera en la UNAM	© si •	

BACHILLERATO	PROFESIONAL
5. Escribe el nombre de la escuela donde cursaste el bachillerato o	10. El nombre del plantel es: ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y
ESTUDIOS.	OBSTETRICIA.
 Anota el año de ingreso, como se indica en tu CERTIFICADO DE ESTUDIOS de bachillerato. 	11. Selecciona la carrera LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.
 Anota el año de egreso, como se indica en tu CERTIFICADO DE ESTUDIOS de bachillerato. 	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.
 Escribe la población, colonia o municipio, donde se encuentra ubicada la escuela donde cursaste el bachillerato. 	 Selecciona SI, cuando el título de la carrera técnica fue emitido por la UNAM; selecciona NO, si es de alguna otra institución educativa.
9. Selecciona el Estado donde se encuentra la escuela donde cursaste el bachillerato.	



lo:	
— — 1 5	
Ingresó	Egresó
Ingreso	Egreso
obtenido en su carrera:	

continúa PROFESIONAL
 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). 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.

Enviar



Imprim

Ejemplo de impresión del formato

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

		UNIVER SIDAD NACIONAL A SECRETARIA GENERAL DE ADI	UTONOMA DE MÉXICO MINISTRACIÓN ESCOLAR		NOLICITUD PARA TRAWTE DE TITULACIÓN Y CERTIFICADO DE E NUDIO 8 COMPLETO 8
Hernändez Apelido Paterno	Villa Apelido Materno			Federico Nombre(s)	Número de cuenta 304199559
Distrito Federal 10/ 08 / 1985 Lugar y fecha de nacimiento				Mexicana Nacionalidad	
Domicilio:	Amaranto Nz 13 Lt20 Col. Desarrollo Urbano				
\$6591213	Calle y número Colonia Interalco			04230	
Teléfono	Delegación o municipio			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 Obstetrio	ia Carrera Licenciatura en Enfermería				
¿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					
			~		
Estoy conforme con los datos asentados respecto al r	ombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial		07.09.17		
			FROM	PRIATE ALLOW	s:
	SOL	ICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Con	nprobante del alumno		
	¥60-			Federal	
APELLIOC PATERNO BRA199339	APELLODIMATERNO Escuela Nacional de Enfermería y Obstatr	iria		NOISRE(5) Licenciatura en Enfermería	
NUVERO DE CUENTA	FLANTEL			CARRERA	
	2 <u></u>				
	Periodo de Estu	dios de a Promedio	_9.1 Nacionalidad Mexicana		
				OFICINA DE REVI:	SION DE ESTUDIOS
	ENTREGO EJEMIS	LARES	CUBRIÓ LA CUOTA POR CONCEPTO		
	DE TESIS		DE EXAMEN PROFESIONAL		
		SOLITUD DE ESTUDIOS PROFESIONA COMPROBANTE DEL ALUMNO: TRAMITE SI	NULTÁNEO		
Hernández Arellido Raterino	Villa APELLOO NATERNO			Federico	
304199559 NUMERO DE CUENTA	Escuela Nacional de Enfermeria y Obstetrici PLANTEL	3		Licenciatura en Enfermeria CARRERA	
VER AL REVERSO					
				FIRMAY FECHA DE RECEPCION	
Haga cilo en cada uno de los enlaces siguientes en la	secuencia indicada.				
	1. Imprimir cara actual (Frontal)	/ segunda hoja comprobante alumno			2.Imprimir comprobante - Cara posterior
LIC.	Distance in the second s			Imprimir com	probante - Cara poste
actual [Fronta	ij y segunda noja comprobante	aiumno		and a second second	and a service of a



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

UNAM	Torreat (noja	1 anverso)		Compr	obante de all	IMMO (hoja 2)
	http://v	www.eneo.unam.nrx/alunmos/formatosElectronicos/titulaci	ion/Cr ENEO -	UNAM	http://www.e	neo unam nuvalunmos/formatosElectronicos/titulacion
Hernández	UNIVERSIDAD NACIONAL AUT SECRETARIA GENERAL DE ADM BOLIOITUD PARA TRAMITE I Villa	TÓNOMA DE MÉXICO INISTRACIÓN ESCOLAR de titulación y certificado de estudios completos Número de cuenta 304199559 Federico		Hernández APELLDO PATERNO 304199559	DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN EOLITUD DE ESTUDIOS PROFESIONA COMPROBANTE DEL ALUMNO: TRAMTE BIM VIILa APELLOD INATERNO Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	escolar Les ULTAREO Féderico Novaracio Licenciatura en Enfermería
Distrito Federal 10/ 08 / 198	Apellido Materno 5	Mexicana		VER AL REVERSO	PLONIEL	CARRERA
Lugar y fecha de nacimiento		Nacionalidad		VER AL REVERSO	FI	MAY FECHA DE RECEPCION
Domicilio: Amaran Calle y r 56581213 Iztacalo Teléfono Delegao	to Mz 13 Lt20 Col. Desarrollo Urban úmero Colonia o ón o municipio BACHILLERATO:	04230 Código postal				
Nombre de la escuela CETYS Población Pueblo de San Nic	#13 de 2001 a 2004 colás Iztacalco Estado DISTRITO F	EDERAL				
	PROFESIONAL:					
Plantel Escuela Nacional de Año de ingreso a la licenciatu ¿Cursó toda la carrera en la l	Enfermería y Obstetricia ra 2009 JNAM? Si Si ingresó por años posteri	Carrera Licenciatura en Enfermería iores al primero indique el nombre de la institución				
donde curso las primeras asig .Facultad de Estudios Supe si se encuentra haciendo otri	naturas: riores Iztacala de 2006 a 2007 o tranite: centificado o constancia de estudios esta sou icitud se stendena h	E BACHILLERATO, RETIRO DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO HASTA LA TERMINACION DEL TRAMITE ANTERIOR				
GENERAL FOTOCOPIA DE ROJA DE						
Estoy conforme con los datos mi documento oficial	asentados respecto al nombre, asign	naturas, créditos y el promedio que aparecen en				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial	: asentados respecto al nombre, asigr 0: 	naturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECHA FRIMA DEL ALUNINO				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial	asentados respecto al nombre, asign 0 - FE	naturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECHA PRMA DEL ALUMNO				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial	asentados respecto al nombre, asign 0 7 7 17 17 17 10 DE REVISION DE ESTUDIOS:	naturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECHA FRMA DEL ALUMNO Comprobante del alumno				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial SOLIC Hernández VELUDO PATRINO 304199559 NUMERO DE CUENTA	asertados respecto al nombre, asign 0 7 17 17 17 17 17 10 10 10 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17	raturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECHA FRIMA DEL ALUMNO Comprobante del alumno Federico NOMBREID Licenciatura en Enfermería CARRENA				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial SOLIC Hernández APELLO PATENO 304195559 NUMERO DE CUENTA	Asentados respecto al nombre, asign O TIUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Vila APELICIA Nacional de Enferme Obstetricia PUNTEL	naturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECHA PRMA DEL ALUNNO Comprobante del alumno Noterico Noterico Sta y Licenciatura en Enfermería CARRERA				
Estoy conforme con los dator mi documento oficial SOLIC Hernández AFELLO PATERIO 304199559 NUMERO DE CUENTA Periodo de Estudios	asertados respecto al nombre, asign o	naturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECMA FRMA DEL ALUMNO Comprobante del alumno Federico NOMEREIO) ería Y Licenciatura en Enfermería CARRERA NA DE SERVICIOS EDOCLARES 0				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial SOLIC Hernández APELLO PATERNO 304199559 NUMERO DE CUENTA Periodo de Estudios	Aseritados respecto al nombre, asign	AND DE DERVICION DE ESTUDIOS				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial SOLIC Hernández APELLO PATERIO 304199559 NUMERO DE CUENTA Periodo de Estudios	asertados respecto al nombre, asign asertados respecto al nombre, asign () () () () () () () () () () () () ()	AL DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAD				
Estoy conforme con los datos mi documento oficial SOLIC Hernández AFELIDO PATERIO 304199559 NUMERO DE CUENTA Periodo de Estudios BIBLIOTECA DEL PLAN ENTRECIÓ EJE MPLAR DE TESIS	asertados respecto al nombre, asign asertados respecto al nombre, asign () () () () () () () () () () () () ()	Anturas, créditos y el promedio que aparecen en 7.09.17 ECHA FRIMA DEL ALUMNO Comprobante del alumno Federico NOBEREIDI LICENCIALURA DE ENFORMACIÓN NA DE SERVICIOS ESCOLARES D				



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.

UNAM http://www.eneo.unam.nr/alunnos/formatosElectronicos/itulacion/Cr	ENEO - UNAM http://www.eneo.unam.mx/alumnos/formatosElectronicos/titulaci
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	INSTRUCTIVO:
SECRETARIA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR SOLICITUD PARA TRÂMITE DE TITULACIÓN Y CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS	1. Llenar los datos que se solicitan correctamente y con letra clara
Número de cuenta 304199559	2. Adjuntar a la solicitud:
Hernández Villa Federico Apelido Paterno Apelido Materno Nombre(s) Distrito Exelocal 10/08/1985 Matricana	2.1 Comprobante de pago por concepto de certificado de estudios La cunta se nuede cubrir em
Lugar y feoha de nacimiento Nacionalidad	
Our State American Mar (2) (20) Col. Descentille University	 a) modulo de pagaduria ubicado en la zona comercial de Ciudad Universitaria de 9:00 a 13:30 y de 16:00 a 18:00 horas.
Calle y número Colonia	b) La caja que se encuentra en el edificio de D.G.A.E. ubicado en el Circuito de la
56581213 Iztacalco 04230	Investigación Científica, entre la parada del Metro C.U. y el Centro de Desarrollo Infantil. (CEND) de 900 a 13:00 v de 16:30 a el 3:30 brei
Telefono Delegacion o municipio Codigo postal	Los alumnos de los planteles de Enfermería, Medicina, Música, Medicina Veterinaria y
Distriction of a	Zooteonia, Cuautitlan, Acatlan y Zaragoza, también pueden pagar en la caja del plantel.
Nombre de la escuela CETYS #13 de 2001 a 2004	
Población Pueblo de San Nicolás Iztacaloo Estado DISTRITO FEDERAL	2.2 Cuatro fotografías tamaño credencial (5x3.5 cm) por cada certificado
PROFESIONAL:	CARACTERISTICAS DE LAS FOTOGRAFIAS:
Plantel Escuela Nacional de Enfarmería y Obstetricia	2.21 Blance v name a a seleme register involve one release incorrect and the selection
France Escara a la contenera y Ostenida Enfermería	2.21 biance y negro o a coores, recenses, guales, con recodue, impresas en paper male deglado y ovaladas. Rostro escio, con las orejas y frente descubiertos, vestimenta formal, sin lentes obscuros y
pero de ingreso a la incendatura zous ; Cursó toda la carrera en la UNAM? Si Si ingresó por años posteriores al primero indique el nombre de la institución	de frente.
donde cursó las primeras asignaturas:	Anotar a lapiz su nombre al reverso de cada una
donue colso las primeras asignaturas.	per la seconda de la contra de la
-Facultad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel
Taoultad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Facultad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 II E Excuentra Audeisido o TRo TRAMITE CERTIFICADO DE CONTANCIA DE BACHILLERATO, RETIRIO DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO ESCREAR FOTOCOMER HOLADO ESCRITINOS, ESTA BOLORIO DE SERTINOS ANATTALA TERMINACION DEL TRAMITE ANTENIOR Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Esudias de Estudios Superiores Iztavala de 2006 s 2007 In El Exilouris-nutancienco orto franzia contransecto o constructuo de suchillerario, retino de Documento o La Anchino deneral potocoma de Houa de Estudios, esta solucituo se ademandanta La terminación del tranite 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 FRANCEL ALIANO	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Pacultad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Il E Encuerra de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Il E Encuerra HAGERO O FRO TRAINE CERTIFICADO D CONTANCIA DE BACHILLERATO, RETIRO DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO SUBERIA FOTOCIMOLE ENTA DOCUMONE ENTA DOCUMONENTOS DEL ARCHIVO SUBERIA FOTOCIMOLE ENTA DOCUMONE ENTA DOCUMENTOS DEL ARCHIVO Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, oréditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial 07.09.17 FECHA FRANCEL ALUMO SOLLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno	3. Entregar la solioitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(\$) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Foundad de Estudios Superiores Edasada de 2006 s 2007 IN E ENCLOTRO TRADITARIO SUPERIORES LETASADA de 2006 s 2007 IN E ENCLOTRO TRADITARIO E ENTUDIOS E CONTRUCTARIO SE ENVILLERATO. RETIRO DE DOCUMENTOS DEL ACENTO ESTUDIOS ESTUDIOS ESTA SOLICITUD ES ATENDERA MATALA TERMINACIÓN DEL TRAMITE ANTERIOR Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, orióditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial OT.09.17 FOUN FRUNC DEL REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Metindo MEENIO VIIIa Federico NOLLOS MEENIO FEDERO MELLOS MEENIO PELLOS MEENIO MELLOS MEENIO MEENIO MEENIO MEENIO MEENIO MEENIO MEENIO MELLOS MEENIO MEENIO MEENIO MEENIO MELLOS MEENIO MELIO MELLOS MEENIO MELLOS MEENIO MELIO	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Ofinicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Soulad de Studios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Seulad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Seular de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Seular de Studios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Seular de Studios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Seular de Studios Superiores Intractores e de Studios de Stu	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(\$) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Paultad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Il E Encuerra Naciendo o rao ravarre cerrirezo o coentranca de Bachillearto, Retiño de Bocumentos pel Jacchivo Bereza Portocente encado estarreza de anteriores estevenandra La TEMBINICIÓN DEL TRAINTE ANTENNO Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, oréditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial O7.09.47 FECHA FRIMOEL ALUNIO SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Hernández Villa AELOO INTERNO AELOO INTERNO PESUDIOS SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Hernández VILLO INTERNO DOS Estudios Alucional de Enfermería Y UNARRO DE OLENTA PUNTEL COMBENIO COMBENI COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENIO COMBENI	3. Entregar la solioitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(\$) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Foundad de Estudios Superiores Latavala de 2006 s 2007 INTE ERICISARIA DE SUPERIORES AND ESTUDIOS ENTRE DE DOCUMENTOS DEL ADENTIO DERERAL POTOCOPIADE HOJA DE ESTUDIOS. ESTA SOLICIUD SE ATENDERA MASTA LA TERMINACION DEL TRAMITE ANTERIOR Estoy conforme con los datos asertados respecto al nombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial 07.09.17 FECHA FRAM DEL ALLARO SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno MELLOO PREINO MELLOO PREINO MELLOO PREINO MELLOO PREINO RELIGIO PREINO PLANCE Solicitudo Interno Melloo Preino PLANCE Villa MERIO DE CLENTA Licenciatura en Enfermería CARRER.	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clinicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Pauliad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Pre Boulard de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Pre Boulard de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Pre Boulard de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Pre de Estudios d	3. Entregar la solioitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(\$) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Teaultai de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 TE E Encuentra Audeito do rino Tavarre campino e construincia de Bachillesario, Retiño de Bocumento Del Jacomo Bies e protocolar de nava de campino e construit e a respesta Adria La TERMINICIón de El TRAINTE ANTERIOR Estoy conforme con los datos asentados respecto al nombre, asignaturas, créditos y el promedio que aparecen en mi documento oficial COT.09.17 FECHA PRIMOEL ALUNKO SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Fecunio Portenno SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Mernández AGELLO REVENION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Mernández SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Mernández SOLICITUD DE REVISION DE ESTUDIOS: Comprobante del alumno Orton de Cuenta De Cuenta PLANTEL CORCINA DE SERVICIOS BECOLARED OFICINA DE SERVICIOS BECOLARED Periodo de Estudios de A Promerio S1 Nacionalide Informeria S1 Nacionalide Enfermeria S1 Nacionalide Enfermeria S1 Nacionalide Enfermeria S2 Periodo de Estudios de A Promerio S1 Nacionalide Mexicana	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(\$) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
Foundad de Estudios Superiores Latavala de 2006 s 2007 Instructura de Estudios Superiores Latavala de 2006 s 2007 Instructura de la constructura de la c	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Ofinicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
	S. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(\$) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
	Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Olinicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Ofinicas, Laboratorios, Anfreatro, Audiovisual, etc.)
Paulad de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios Superiores Iztacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios de Istacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios de Istacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios de Istacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios de Istacala de 2006 a 2007 Paula de Estudios de Istacala de 2006 a 2007 Paula de Istacala de Istacala de 2007 Paula de Istacala de 2006 a 2007 Paula de Istacala de Istacala de Istacala de 2007 Paula de Istacala de Istacala de Istacala de 2007 Paula de Istacala de Ista	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clínicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)
	3. Entregar la solicitud en la Oficina de Servicios Escolares del Plantel RELACION DE NO ADEUDO(S) PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL (Clinicas, Laboratorios, Anfiteatro, Audiovisual, etc.)