



## Acuse de recibo y consentimiento para la validación de documentos oficiales

2023 - 2025

Fecha:	Hora:	Lugar de entrega:
--------	-------	-------------------

Institución de Salud Pública (SEDE):
Nombre de la/del aspirante:
Domicilio de la/del aspirante:
Teléfono(s) de la/del aspirante:

DOCUMENTO	RECIBIDO	NO. DE FOLIO
Título de Técnico en Enfermería (original)	<input type="radio"/>	
Cédula profesional (copia)	<input type="radio"/>	
Certificado de Enfermería (original)	<input type="radio"/>	
Historial académico de Enfermería (original)	<input type="radio"/>	
Acta de nacimiento (original)	<input type="radio"/>	
CURP (copia)	<input type="radio"/>	
Certificado de bachillerato (original)	<input type="radio"/>	
Constancia laboral	<input type="radio"/>	

Declaro bajo protesta de decir verdad, que son ciertos los datos aquí asentados y que en este acto entrego a la UNAM los documentos oficiales solicitados para la **validación de autenticidad**.

Asimismo, estoy siendo informada(o) que la documentación original que entrego en este acto podrá ser solicitada en el Archivo General de la UNAM, seis meses después de haber recibido mi título.

Asimismo, he sido informada(o) que de conformidad con el artículo 30 del Reglamento General de Inscripciones de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), en el caso de comprobarse la falsedad total o parcial de un documento, se anulará la inscripción respectiva y quedaran sin efecto todos los actos derivados de la misma.

Nombre de la/del aspirante
----------------------------

Firma de la/del aspirante
---------------------------

Nombre de la o del Coordinador de la sede
---

Firma de la o del Coordinador de la sede
--