



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

Formato para la
obtención de credencial

Nombre(s)		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Número de cuenta		
Plan de Estudios y/o Carrera	Licenciatura en Enfermería	
Entidad Académica Nombre del Programa y/o Nombre de la Facultad	ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">FOTOGRAFÍA (pegue aquí)</div>	Firma del Alumno (a)	Fecha de solicitud
	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>