



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	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA	
FOTOGRAFÍA (pegue aquí)	Firma del Alumno (a)	Fecha de solicitud
		Firma de Autorización Servicios Escolares, Plantel o Programa