



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
 Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
 Tlalnepantla, Estado de México, C.P.54090
 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

Los Reyes Iztacala a

JEFATURA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
JEFATURA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE

N° de Registro

Por este conducto manifiesto mi **ACEPTACIÓN DEL ENSAYO MONOGRÁFICO PARA OBTENCIÓN DE MENCIÓN HONORÍFICA** en la opción: **Totalidad de Créditos y Alto Nivel Académico**

Titulado:

que desarrolló:

_____		_____	_____
Nombre (s) Apellidos		Número de Cuenta	Año ingreso Licenciatura
_____	_____	_____	_____
Promedio	Tel. casa	Tel. celular	Correo electrónico
GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		DIRECTOR	_____

Sección exclusiva para la Jefatura de Sección

Hago de su conocimiento que se concluyó el proceso académico con la entrega y aprobación del ensayo monográfico.

 Vo. Bo. MTRA. ISELA LIZBETH ARREDONDO VELÁZQUEZ
 Jefa de Sección Académica

FT2 TC y ANA Mención