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 los profesores abajo firmantes, manifestamos que después de haber leído, revisado y hecho las aportaciones pertinentes, declaramos nuestra ACEPTACIÓN DEL ESCRITO FINAL ya que este reúne las características de calidad y decoro para obtener el grado de CIRUJANO DENTISTA en la opción: **Titulación por Servicio Social**

Titulado:

Que presenta:

1.- _____ Nombre(s) Apellidos _____ Número de cuenta _____ Año de Ingreso a la Licenciatura

_____ Promedio _____ Tel. casa _____ Tel. celular _____ Correo electrónico

GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		DIRECTOR	_____
		ASESOR	_____
		ASESOR	_____

Hago de su conocimiento que el egresado cumple con los requisitos académicos para la aprobación de la opción de titulación referida.

_____

C. D. PAULINA NAYELI FERNÁNDEZ CABALLERO
COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL

FTSS2
N° de registro CAAx: _____