



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

DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA

DIRECTORA
PRESENTE

N° de Registro

Los abajo firmantes de la Comisión Dictaminadora del trabajo escrito correspondiente a la opción de titulación:

Servicio Social

Con título

Que desarrolló:

Nombre (s), Apellido (s)	No. de Cuenta	Año de Ingreso a la Licenciatura

para obtener el **TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA** manifestamos que después de revisar dicho trabajo consideramos que reúne las características de calidad y decoro académico que se requieren para aspirar a la obtención del grado. Por lo tanto, otorgamos el **VOTO APROBATORIO** para la presentación del **Examen Profesional**.

Con base en lo expuesto solicitamos su autorización para que la Unidad de Administración Escolar otorgue fecha de examen profesional y seamos oficialmente nombrados como integrantes del SINODO.

GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		Presidente	_____
		Vocal	_____
		Secretario	_____
		Suplente	_____
		Suplente	_____

 DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
 Vo. Bo. JEFA DE CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

 DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA
 Vo. Bo. DIRECTORA DE LA FESI