



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR / SECRETARÍA ACADÉMICA
COORDINACIÓN DE CARRERA EN ENFERMERÍA ESCOLARIZADA

Mtra. Gloria Arteaga Vega
Presidenta del Comité de Titulación
P R E S E N T E

Yo C. _____ con número de código _____ pasante del Programa Educativo (PE) de la Carrera en Enfermería, manifiesto a usted que he cubierto los pagos de los aranceles correspondientes y así mismo entregado en su totalidad la documentación necesaria para mi titulación en Control Escolar, sin presentar adeudo alguno en las diferentes áreas y laboratorios del Centro Universitario del Sur.

Por lo anterior, solicito a usted, se me programe examen profesional, de acuerdo a la modalidad autorizada.

Ciudad Guzmán, Municipio de Zapotlán el Grande, Jalisco.
a ____ de _____ del 202__.

Nombre y Firma

Vo. Bo.

Centro de Cómputo

Vo. Bo.

Biblioteca

Vo. Bo.

Laboratorio de
Microbiología

Vo. Bo.

Laboratorio de
Bioquímica

Vo. Bo.

Extensión y Vinculación

Vo. Bo.

Laboratorio de
Técnicas Deportivas y de
Rescates

Vo. Bo.

Laboratorio Clínica
Escuela

Vo. Bo.

Control Escolar