



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR / SECRETARÍA ACADÉMICA  
COORDINACIÓN DE ENFERMERIA

**Mtra. Lidia García Ortiz**

Presidente del Comité de Titulación

P R E S E N T E

La (el) C. \_\_\_\_\_  
con número de código \_\_\_\_\_ pasante del Programa Educativo (PE)  
Licenciatura en enfermería manifiesto a usted que ha cubierto los pagos  
correspondientes y así mismo entregado en su totalidad la documentación  
necesaria para su titulación en Control Escolar, sin presentar adeudo alguno en  
los diferentes laboratorios del Centro Universitario del Sur.

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

Cd. Guzmán, Mpio., de Zapotlán el Grande, Jalisco, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del  
2019.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Vo.Bo.  
Control escolar

Vo.Bo.  
Biblioteca

Vo.Bo  
Centro de computo

Vo.Bo.  
Área de microbiología

Vo.Bo  
Clínica escuela