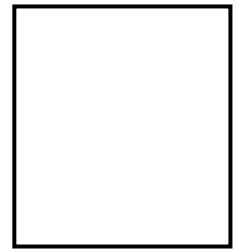


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 DR. E. AGUIRRE PEQUEÑO Y SILAO COL. MITRAS CENTRO
 MONTERREY, N.L. MÉXICO C.P. 64460



INSCRIPCIÓN DE 5TA Y 6TA OPORTUNIDAD

“CURSO Y EXAMEN”

Asistirá durante todo el semestre a clases para realizar las prácticas clínicas y/o de laboratorio y aprobar los exámenes correspondientes del Curso.

COSTO: \$ 1,440.00

PLAN 102

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO A USTED, INSCRIPCIÓN EN LA MATERIA

DE: _____ DE _____ SEMESTRE

YA QUE ACTUALMENTE ME ENCUENTRO EN 5TA () ó 6TA () OPORTUNIDAD.

NOMBRE _____ DEL
 ALUMNO(A) _____

MATRÍCULA _____ TELEFONO _____

ESTOY ENTERADO DE QUE EL H. CONSEJO UNIVERSITARIO APROBÒ QUE SE CONCEDIERAN LAS OPORTUNIDADES ANTES MENCIONADAS EN LA SESION EFECTUADA EL DÌA 19 DE DICIEMBRE DE 1991.

*(SE TE RECUERDA QUE DE NO ACREDITAR LA 5TA OPORTUNIDAD, PUEDES REALIZAR TU CAMBIO DE FACULTAD SI ASI LO DESEAS.)

AL NO ACREDITAR LA 6TA OPORTUNIDAD QUEDARÈ FUERA DE LA UNIVERSIDAD AUTÒNOMA DE NUEVO LEÓN.

MONTERREY, N. L .A ____ DE _____ DEL 20 _____

•ESTOY ENTERADO DE EL GRUPO Y EL MAESTRO QUE SE ME ASIGNA

FIRMA DEL ALUMNO: _____

NOMBRE DEL MAESTRO DE LA MATERIA _____ GPO _____

DRA. OSVELIA ESMERALDA RODRIGUEZ LUIS
 JEFA DEL DEPTO. ESCOLAR