

FORMATO PARA SOLICITUD DE CREDENCIAL

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a _____ de _____ de 2018.

- () Nueva credencial
() Reposición de credencial

Nombre del alumno: _____

Matrícula: _____

Carrera: _____

Tipo de sangre: _____

Alergia a algún medicamento: _____

Enfermedad crónica: _____

Medicamento permanente: _____

Firma del alumno:

Vo. Bo.

LIC. YESENIA GARCÍA PALACIOS
Jefa del Depto. de Servicios Escolares

C.f.p. Ing. Luz Orquídia Ramírez Pérez.- Subjefa de departamento de red.- Para su conocimiento.

FORMATO PARA SOLICITUD DE CREDENCIAL

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a _____ de _____ de 2018

- () Nueva credencial
() Reposición de credencial

Nombre del alumno: _____

Matrícula: _____

Carrera: _____

Tipo de sangre: _____

Alergia a algún medicamento: _____

Enfermedad crónica: _____

Medicamento permanente: _____

Firma del alumno:

Vo. Bo.

LIC. YESENIA GARCÍA PALACIOS
Jefa del Depto. de Servicios Escolares

C.f.p. Ing. Luz Orquídia Ramírez Pérez.- Subjefa de departamento de red.- Para su conocimiento.