

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR  
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN**

**A QUIEN CORRESPONDA**

La que suscribe Jefa del Departamento de Administración Escolar de la Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, Entidad participante del programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, de la Universidad Nacional Autónoma de México, hace constar que el (la) alumno (a) :

**Nombre**

Con número de cuenta **N° de cuenta se encuentra actualmente inscrito (a) en el tercer semestre** del programa de **Nombre de la Maestría**, la cual se imparte en esta Entidad Académica con una duración de cuatro semestres.

Esperando que dicha información sea de su utilidad, se extiende la presente a petición del interesado (a) para los fines que convengan; en la Ciudad de León, Guanajuato a los dos días del mes de octubre del año dos mil dieciocho.

**ATENTAMENTE**

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**

**Jefa del Departamento de Administración Escolar**

**Lic. Oralía Wendolyn Aranda Servín**

**HRR/maap**