



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

"Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía"



SOLICITUD DE CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL O EQUIVALENTE.

Nombre Completo: _____

No. de Boleta: _____ **Licenciatura:** M.C. y P. M.C. y H.

Correo Electronico: _____

Sello de pagado

Firma de conformidad del alumno

REQUISITOS: PRESENTAR VOUCHER ORIGINAL (NO TRANSFERENCIAS) CON NOMBRE COMPLETO, BOLETA, Y CORREO ELECTRÓNICO.

REQUISITOS: CREDENCIAL RESELLADA HASTA EL PERIODO O EN SU CASO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y/O DICTAMEN VIGENTE.

COPIA ALUMNO



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

"Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía"



SOLICITUD DE CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL O EQUIVALENTE.

Nombre Completo: _____

No. de Boleta: _____ **Licenciatura:** M.C. y P. M.C. y H.

Correo Electronico: _____

Sello de pagado

Firma de conformidad del alumno

REQUISITOS: PRESENTAR VOUCHER ORIGINAL (NO TRANSFERENCIAS) CON NOMBRE COMPLETO, BOLETA, Y CORREO ELECTRÓNICO.

REQUISITOS: CREDENCIAL RESELLADA HASTA EL PERIODO O EN SU CASO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y/O DICTAMEN VIGENTE.

COPIA DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN INTEGRAL E INSTITUCIONAL