

Universidad Tecnológica de Salamanca Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Guanajuato

REGISTRO DE JUSTIFICANTES

REMED009-A

Recibí justificante o validación de receta. Entiendo que servicios médicos no conservará ninguna copia por lo que es mi responsabilidad presentarlo al área correspondiente y dar el seguimiento al mismo.

FECHA	NOMBRE	ESTUDIANTE	TRABAJADOR
		(Carrera y grupo)	(Área)