



Por este medio los abajo firmantes hacemos constar que el (la) alumno(a): CRISTIAN AXCEL CRISTÓBAL GARCÍA del Programa de: Maestría ( ) Doctorado ( ), NO TIENE ningún ADEUDO en los departamentos o laboratorios a nuestro cargo

Area	Libera	Fecha	Sello
area	Autorizado por: CRISTIAN AXCEL CRISTÓBAL GARCÍA	2025-02-25	

Formato acreditado por la FDA, Santa María Tonantzintla a Fecha: 25-02-2025