

## Pase de salida

**No. de pase:** 25

**Fecha y hora de salida:** 08/11/2023 09:21:55 p. m.

**Nombre:** PERLA RUBI RANGEL CASTILLO **Matrícula:** 161350125-1

**Grupo:** MÉDICO **Carrera:** FAMILIAR

**Motivo de salida:** MÉDICO

**Quien autoriza:** MIRIAM CASTILLO SANTOY **Parentezco:** TUTOR

Firma de autorización del administrativo

Firma del alumno

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Pase de salida (Copia)

**No. de pase:** 25

**Fecha y hora de salida:** 08/11/2023 09:21:55 p. m.

**Nombre:** PERLA RUBI RANGEL CASTILLO **Matrícula:** 161350125-1

**Grupo:** MÉDICO **Carrera:** FAMILIAR

**Motivo de salida:** MÉDICO

**Quien autoriza:** MIRIAM CASTILLO SANTOY **Parentezco:** TUTOR

Firma de autorización del administrativo

Firma del alumno

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_