

Pase de salida

No. de pase: 32

Fecha y hora de salida: 08/11/2023 10:42:14 p. m.

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

Grupo: _____ MÉDICO **Carrera:** _____ MÉDICO

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: 32

Fecha y hora de salida: 08/11/2023 10:42:14 p. m.

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

Grupo: _____ MÉDICO **Carrera:** _____ MÉDICO

Motivo de salida: _____ MÉDICO

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

Firma de autorización del administrativo

Firma del alumno
