

## Pase de salida

**No. de pase:** 28

**Fecha y hora de salida:** 08/11/2023 10:12:14 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:** 28

**Fecha y hora de salida:** 08/11/2023 10:12:14 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_