



## ENTREGA DE FOTOGRAFÍAS

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_

NUA \_\_\_\_\_ DIVISIÓN: DICIS  DICIVA

SEDE: SALAMANCA  Irapuato

TIERRA BLANCA  YURIRIA

TRÁMITE \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGA

SELLO DE RECEPCIÓN