



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



Firma del interesado

Otorga a

**VERONICA NALLELY GONZALEZ
DELGADO**

Título de

MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO

En atención a que cursó y aprobó los estudios reglamentarios autorizados por el Honorable Consejo Universitario y demás requisitos previstos en la legislación universitaria. Según consta en los archivos de esta Universidad. Expedido en Monterrey, Nuevo León, el día veinte del mes de noviembre del año dos mil catorce.

"Alere Flammam Veritas"

El Rector




DR. JESÚS ANCER RODRÍGUEZ



El Secretario General


ING. ROGELIO G. GARZA RIVERA

