



*La Universidad Autónoma
del
Estado de México,
otorga a la C.*

*el Título de
Médico Cirujano*

*en atención a que demostró tener hechos los estudios
requeridos por la Ley y haber sido
aprobada con **Mención Honorífica** en el examen
profesional que sustentó el día 17 de Mayo de 2006
según constancias archivadas en la Secretaría de Decencia
de la misma Universidad.*

Patria, Ciencia y Trabajo.

*Dado en la Ciudad de Toluca de Lerdo el
día 10 de Octubre de 2006.*

El Rector

El Director

El Secretario de Decencia



Dr. M. A. José Martínez Vilchis

M. C. Luis Alfonso Guadalupe Risco

E. en G. O. Roberto Camacho Bojor

SECRETARÍA DE DECENCIA

FACULTAD DE MEDICINA
DIRECCION

Este Título quedó registrado el
 día de la fecha a fojas
 bajo el No. del Libro respectivo.
 Toluca, Mex., 19 de Octubre de 2006

Dirección de Control Escolar



DIRECCIÓN DE CONTROL
 ESCOLAR



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

REGISTRO DE TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS

REVISADO Y CONFRONTADO

del libro

de Registro de Títulos Profesionales y

Grados Académicos

bajo el número

cédula No.

México, D.F. a 19 de Octubre de 2006

EL REGISTRADOR



[Firma manuscrita]

18 ENE 2007

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES
 Registrado a fojas
 del libro
 de Registro de Títulos Profesionales y
 Grados Académicos
 bajo el número
 cédula No.
 México, D.F. a 19 de Octubre de 2006
 EL REGISTRADOR



S.E.P.
 DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES
 REGISTRO DE TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS



ESTADO DE GUERRE (E.G.)

México

Apostille NO

(Conversiones de la Ley del 10 de octubre 1985)

Derechos: \$100.00

No. Orden: 1124578

En México el presente documento público ha sido firmado por _____

quien actúa en calidad de _____

y está revestido del auto correspondiente a _____

Certificado en _____ por _____

de _____