Chihuahua, Chih., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DRA. Mariana Vargas Beltrán**

Director (a) de la Facultad de enfermería y Nutriología

Presente.-

Por medio de la presente me permito solicitar a Usted programación de fecha para Examen Profesional. Siendo mi vía de titulación la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ya que soy pasante de la carreta de LICENCIATURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, habiendo egresado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento y agradeciendo de antemano sus finas atenciones quedo de usted.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALUMNA (O)

MATRICULA