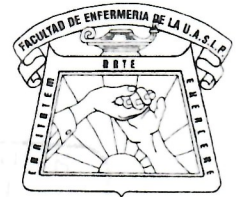




UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Av. Niño Artillero 130 Conmutador: Tel. 826-23-24; 826-23-25; Fax: 826-23-26
e Investigación: Tel./fax: 826-24-27, 834-25-45 Y 834-25-46 Administración: Tel. 834-25-47
Dirección: Tel. 826-23-27 e-mail: enfermeriauaslp.mx
Zona Universitaria, C.P. 78240, San Luis Potosí, S.L.P., México



A QUIEN CORRESPONDA:

La Suscrita Secretaria Escolar de la Facultad de Enfermería dependiente de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, por medio de la presente **HACE CONSTAR** que la Srta:

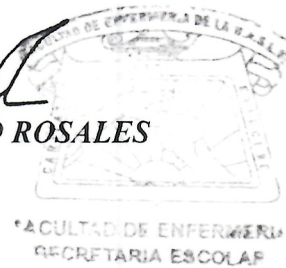
MARIA GUADALUPE ARRIAGA ALANIS

Con clave única **0009382** fue alumna de esta Facultad dentro del ciclo escolar **1988 – 1992**, en la cual cursó hasta **SEXTO SEMESTRE** quedando una materia por aprobar del mismo semestre, de la Carrera de **LICENCIADO EN ENFERMERIA**.

A petición de la interesada y para los usos legales que a la misma convengan, se extiende la presente **CONSTANCIA** en la Ciudad de San Luis Potosí, S.L.P. a los **treinta** días del mes de **marzo** del año **dos mil siete**.

Atentamente

M. G. Guerrero
MSP. MA. GUADALUPE GUERRERO ROSALES
SECRETARIA ESCOLAR



Copia.- Archivo

MSP/MGGR/mc