



Carta de No adeudo

Matrícula: _____ Fecha: _____ Motivo: _____

Nombre: _____

Programa de Estudios:

MNQM DBMYC I.C.M. Q.F.B Q.B.T.



Laboratorios de Licenciatura

<u>Prácticas Generales</u>	<u>Alimentos</u>	<u>Microbiología</u>
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Nombre y Firma de Laboratorista:	Nombre y Firma de Laboratorista:	Nombre y Firma de Laboratorista:
<u>Física</u>	<u>Biotecnología</u>	<u>Bioquímica</u>
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Nombre y Firma de Laboratorista:	Nombre y Firma de Laboratorista:	Nombre y Firma de Laboratorista:
<u>Pruebas mecánicas</u>	<u>Catálisis</u>	<u>Biblioteca</u>
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Nombre y Firma de Laboratorista:	Nombre y Firma de Laboratorista:	Nombre y Firma de Bibliotecario:

Secretaría Administrativa

Importante: Valido con recuadros debidamente requisitado, vigencia 30 días hábiles.