UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS SECRETARIA GENERAL

DOCUMENTOS PARA FIRMA **ENTREGAR EL 14-09-2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE COMPLETO** | **FACULTAD O CENTRO REGIONAL** | **TIPO DE DOCUMENTO** | **CARRERA** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE ENTREGA** |
|  | NORMA CELESTE ANDINO GALEANO | ODONTOLOGÍA | AUT. NOTAS | ODONTOLOGÍA | 31-08-2017 | 14-09-2017 |
|  | KAREN PATRICIA CASTILLO REYES | CIENCIAS MEDICAS | AUT. NOTAS | MEDICINA | 31-08-2017 | 14-09-2017 |
|  | CARLOS HUMBERTO REYES BANEGAS | INGENIERÍA | AUT. NOTAS | INGENIERÍA CIVIL | 31-08-2017 | 14-09-2017 |
|  | GLADYS ALEJANDRA SEVILLA PASTOR | CIENCIAS MEDICAS | TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | MEDICINA | 31-08-2017 | 14-09-2017 |
|  | KATHERIN MARIEL PEÑA ORDOÑEZ | CIENCIAS MEDICAS | PLAN PERSONALIZADO | MEDICINA | 31-08-2017 | 14-09-2017 |

**Se adjuntan tres (03) sellos para las Auténticas de las Certificaciones de Notas.**

LOURDES VENTURA MONTES

**JEFA DEPARTAMENTO DE AUTÉNTICAS, CERTIFICACIONES Y REGISTRO**