UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS SECRETARIA GENERAL

DOCUMENTOS PARA FIRMA **ENTREGAR EL 20-09-2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE COMPLETO**  | **FACULTAD O CENTRO REGIONAL**  | **TIPO DE DOCUMENTO**  | **CARRERA**  | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE ENTREGA**  |
|  | MICHELA ZARAHI LAÍNEZ PAVÓN | ODONTOLOGÍA | AUT. NOTAS | ODONTOLOGÍA | 05-09-2017 | 20-09-2017 |
|  | MELIDA DE JESÚS GALEAS OLIVA | CIENCIAS MEDICAS | AUT. NOTAS | MEDICINA | 05-09-2017 | 20-09-2017 |
|  | GERMAN EDUARDO COLINDRES GALINDO | QUIMICA Y FARMACIA | INVESTIDURA | QUÍMICA Y FARMACIA | 05-09-2017 | 20-09-2017 |

 **Se adjuntan dos (02) sellos para las Auténticas de Certificación de Notas**

LOURDES VENTURA MONTES

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