

Universidad La Salle Pachuca

Dirección de Servicios Escolares

Por medio del presente informo que estoy de acuerdo que tal como está escrito mi nombre en la solicitud de registro de grado y expedición de cédula profesional, formato DGP/DR-02 y DGPEH/004 (mayúsculas, minúsculas y acentos), aparecerá mi nombre en el Grado.

Nombre Firma

Fecha