

TITULO

CIRUJANO DENTISTA



AL HABER CONCLUIDO LOS ESTUDIOS CONFORME AL PLAN ACADÉMICO, APROBADO POR EL HONORABLE CONSEJO UNIVERSITARIO Y HABER PRESENTADO ACTO PROTOCOLARIO RECEPTIVO EL DÍA 30 DE ABRIL DE 1997.

RICARDO LÓPEZ GARCÍA

DADO EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICHTENCATL EL 21 DE MAYO DE 1997



SECRETARIA
ACADEMICA

FIRMA DEL INTERESADO

[Signature]

J. R. ARMANDO ESPINOSA JUAREZ
SECRETARIO ACADÉMICO



ALFREDO VAZQUEZ GALICIA
RECTOR

[Signature]

DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA
COORDINACION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TLAXCALA