



Universidad Autónoma de Chihuahua

Relación de Títulos Profesionales para Envío a Impresión

DIRECCIÓN ACADÉMICA

DEPTO. DE REGISTRO ESCOLAR

Página ____ de ____

FECHA _____

NO.	MATRICULA	NOMBRE	CARRERA

CALLE ESCORZA Y V. CARRANZA

TELS. 439-15-22 Y 439-15-00

CHIHUAHUA, CHIH., MEX.

C.P. 31000

Fecha de Revisión: 04/10/2004
No. de Revisión: 2
FOR 7.5 JRE 03