Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Medicina

ENTREGA Y RECEPCION DE EXAMENES

Fecha: _____

Los siguientes paquetes de exámenes fueron entregados a los responsables indicados en el campo "Recibido por" para su aplicación. Después se verifica que entregue el mismo número de exámenes para su revisión.

FOLIO:	RECIBIDO POR:	FIRMA	VERIFICO ENTREGA: