



*Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula*  
*Coordinación de Especialidad en Cirugía General*

---

## **Especialidad en Cirugía General**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**NÚM. DE CUENTA:** \_\_\_\_\_

**ÍNDICE:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO FIJO/CEL:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_