



UNAH-VS

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS
EN EL VALLE DE SULA

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE NOMBRE

SEÑOR(A) SECRETARIO(A) GENERAL

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

TEGUCIGALPA, M.D.C.

PEGAR FOTO

ESTIMADO(A) SEÑOR(A) SECRETARIO(A):

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE MI NOMBRE ES:

Y MIS APELLIDOS SON:

PARA FINES DE IMPRESIÓN DE MI TÍTULO DE: **Doctor en Medicina y Cirugía.**

TELÉFONO: _____

SAN PEDRO SULA, CORTÉS, A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____

DEL AÑO _____.

FIRMA DEL EGRESADO

Nota: Los nombres y los apellidos deben ser manuscritos conforme aparecen en su tarjeta de Identidad, con la salvedad que las iniciales de los nombres y apellidos sean en **mayúscula**, el resto debe ser en **minúscula**. Si sus nombres y sus apellidos llevan tilde, debe colocarlos, de lo contrario su título será emitido como aparece en la constancia de verificación.

“La Educación es la Primera Necesidad de la República”