**CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE NOMBRES**

**SEÑORES**

**COMISIÓN DE GRADUACIÓN**

Presente. -

Estimados señores:

Por este medio hago constar que mi nombre (s) es (son): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y mi apellido (s) son \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fines de impresión de mi Título de Doctor (a) en Cirugía Dental.

Ciudad Universitaria a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 202\_\_\_\_.

**FIRMA**