**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 200\_\_\_\_.

**FIRMA**