



**FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE EMBRIOLOGÍA Y GENÉTICA**

SOLICITUD DE AULA

**DRA. MARÍA GUADALUPE SÁNCHEZ BRINGAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO
PRESENTE.**

Por este conducto me permito solicitar a usted de la manera más atenta, la asignación de un aula para impartir la asignatura de _____ al grupo _____ a cargo de _____ el día (s) _____ en un horario _____ horas, para _____ personas.

Atentamente.

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., de de 2020

PROFESOR TITULAR Y/O RESPONSABLE

EMBRIOLOGÍA Y GENÉTICA
FACULTAD DE MEDICINA UNAM

NOMBRE Y FIRMA

C.C.P. DR. ADRIAN GARCÍA CRUZ.- COORDINADOR DE ENSEÑANZA DE EMBRIOLOGÍA Y GENÉTICA.-PRESENTE.

*SOLICITAR EL AULA CON CINCO DÍAS DE ANTICIPACIÓN.

*HACIENDO MENCIÓN QUE CON DOS INASISTENCIAS A SU PETICIÓN, SE CANCELARÁ DICHA SOLICITUD.

