



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN
CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA: MAESTRÍA EN CIENCIAS CLÍNICAS



CARTA PROTESTA

Culiacán, Sin., a ____ de _____ del

Comité Académico de la Maestría en Ciencias Clínicas
Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud

Presente.:

El que suscribe, aspirante a ingresar como alumno de tiempo: completo parcial
(marcar el estatus del alumno con una X)
al Programa de la Maestría en Ciencias Clínicas

Manifiesta que **CONOCE** el Reglamento de Estudios de Posgrado de la Universidad Autónoma de Sinaloa y **PROTESTA FORMALMENTE** cumplir estrictamente con todos y cada uno de los preceptos que de él emanen.

PROTESTO EXPRESAMENTE

Nombre y firma