

Universidad La Salle Pachuca

Dirección de Gestión Escolar

Por medio del presente informo que estoy de acuerdo que tal como está escrito mi nombre en la solicitud de registro de diploma y expedición de cédula profesional, formato DGP/DE-02 y DGPEH/003 (**mayúsculas, minúsculas y acentos**), aparecerá mi nombre en el Diploma.

Nombre Firma

Fecha