

Oaxaca de Juárez, Oaxaca. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
DE LA UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE  
P R E S E N T E**

El (a) que suscribe \_\_\_\_\_  
solicito a usted, me extienda la **CARTA PASANTE** correspondiente a la carrera de  
\_\_\_\_\_, en virtud de haber  
concluido satisfactoriamente mis estudios.

Anexo a ésta solicitud lo siguiente:

1. COMPROBANTE DE PAGO.
2. DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO DIPLOMA, OVALADAS, EN BLANCO Y NEGRO, DE FRENTE, CON ACABADO MATE, EN PAPEL AUTOADHERIBLE.
3. DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CREDENCIAL, OVALADAS, EN BLANCO Y NEGRO, DE FRENTE, CON ACABADO MATE, EN PAPEL AUTOADHERIBLE. **ESTAS FOTOGRAFÍAS SOLAMENTE LAS ENTREGARÁN LOS EGRESADOS DE LAS LICENCIATURAS EN ENFERMERÍA, ENFERMERÍA GENERAL CON BACHILLERATO, MEDICINA, ODONTOLOGÍA, NUTRICIÓN Y PSICOLOGÍA.**

**ATENTAMENTE**

---

Firma de alumno (a)

---

Número Telefónico