

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.**

CARACTERÍSTICAS DE LAS FOTOGRAFÍAS

- **MUJERES:** Cabello recogido, aretes pequeños, sin lentes, frente y orejas descubiertas, poco maquillaje.
- **HOMBRES:** Sin bigote, sin barba, patillas cortas, frente y orejas descubiertas, sin lentes.
- **En ambos casos la ropa es formal (Corbata, Camisa o blusa y saco, de color claro. NO ROPA NEGRA O DE COLORES OSCUROS).**

ATENTAMENTE

Firma de alumno (a)

Número Telefónico