



SOLVENCIA



Se hace constar que el (a) docente _____,
portador (a) de la cédula de identidad Nro. V-_____,
personal docente adscrito a la Dirección de la Escuela de
Odontología, de la Facultad de Odontología, perteneciente al
departamento de, se encuentra solvente en esta Biblioteca.

Solicitado por la interesada, a los días ____ del
mes _____ de del dos mil diecisiete.

ASUNTO:

Prof. Luisamelia Pino
Directora de Biblioteca