

EXPEDIENTES APTOS PARA EL GRADO ACADEMICO DE BACHILLER / TITULO PROFESIONAL

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Nº	EXP N°	FECHA DEL TRAMITE DE GRADO O TITULO	APELLIDOS Y NOMBRES	N° DE DNI	FECHA EXAMEN PREVIA	FECHA CONSEJO FACULT	GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER /	MODALIDAD DE GRADUACIÓN	PROGRAMA DE ESTUDIOS	FILIAL	MODOSUS	Nro. CREDITOS	SEXO	Nro. CELUL	FECHA DE MATRICULA	FECHA DE EGRESO
1	29849	24/01/2022	ROMERO MAMANI, DAMARIZ LIZ	48008281	6/04/2022	8/04/2022	ODONTOLOGIA	AUTOMATICO	CICLO REGULAR	JULIACA		210	F	####	1/04/2016	26/02/2021

OF-115/27/05/22
SECRET. G.