



UNAH
DIRECCIÓN DE SISTEMA
DE ADMISIÓN



ODONTOLÓGIA

NOTA DE EXAMEN DE CONOCIMIENTOS

POSTULANTES DEL POSGRADO DE PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA
UNAH - VALLE DE SULA

AULA 205	No.	NUMERO DE IDENTIDAD	CALIFICACIÓN
	1	0401-1996-00458	34
	2	0501-1985-06856	37
	3	0801-1978-01455	36
	4	0501-1986-05889	36