Valle de Chalco Solidaridad, Estado de México Elija un elemento

**NOMBRE**

**CANDIDATO A GRADO DE MAESTRÍA EN** Elija un elemento.

**CENTRO UNIVERSITARIO UAEM VALLE DE CHALCO**

**Presente**

De acuerdo con el Reglamento de Estudios Avanzados de la Universidad Autónoma del Estado de México y habiendo cumplido con todas las indicaciones que la Comisión Revisora realizó con respecto a su trabajo **Tesis** titulado **“REPERCUSIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÓVILES EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A USUARIOS EN ESTADO CRÍTICO, EN UN HOSPITAL GENERAL, 2014**” la Coordinación de la Maestría en Elija un elemento. del Centro Universitario UAEM Valle de Chalco concede la autorización para que proceda a la impresión de la misma.

Sin más por el momento, le reitero la seguridad de mi especial consideración y estima.

Elija un elemento.

**COORDINADOR DE LA MAESTRÍA** Elija un elemento.

**CENTRO UNIVERSITARIO UAEM**

**VALLE DE CHALCO**