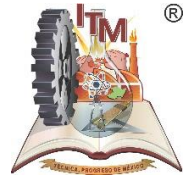




**Solicitud del acto
de recepción profesional**



Fecha _____

Jefe (a) del Departamento de Servicios Escolares

Presente

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción _____, para obtener mi Título Profesional de _____ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre _____

Firma _____

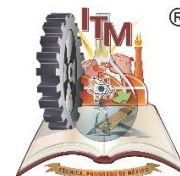
No. de control _____

Carrera _____

Nivel _____



Solicitud del acto
de recepción profesional



INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotará la fecha en que se genera la solicitud
2	Anotará el número y nombre de la opción de titulación
3	Anotará el nombre de la carrera cursada
4	Anotará el nombre completo del egresado
5	Registra su firma
6	Anotará el número de control
7	Anotará la carrera cursada
8	Anotará el nivel de escolaridad

Nota: No imprimir este instructivo

NO IMPRIMIR ESTA PÁGINA