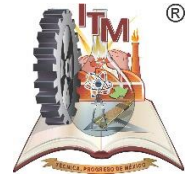




Constancia de no inconveniencia para acto de
recepción profesional



_____ a _____ de _____ de _____.

C. _____
egresado (a) de _____

Me permito informarle de acuerdo a su solicitud, que no existe inconveniente para que pueda Ud. presentar su Acto de Recepción Profesional, ya que su expediente con No. _____ está integrado para tal efecto.

A T E N T A M E N T E

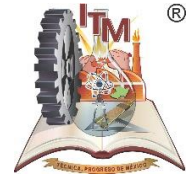
(5)

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

c.c.p.- División de Estudios Profesionales / de Posgrado e Investigación
c.c.p.- Archivo



Constancia de no inconveniencia para acto de recepción profesional



INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotará la fecha y lugar en que se genera la constancia
2	Anotará el nombre completo del egresado (a)
3	Anotará la carrera del egresado (a)
4	Anotará el número de control del egresado (a)
5	Anotará el nombre del jefe de servicios escolares

Nota: No imprimir este instructivo

NO IMPRIMIR ESTA PÁGINA