

	Solicitud del acto protocolario para la titulación integral	Código: TecNM-AC-PO-006-01
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.1	Página 1 de 1

SOLICITUD DEL ACTO PROTOCOLARIO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Fecha _____

ING. LUIS RODRIGO VAZQUEZ MOLINA

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: _____ LICENCIATURA _____

Datos Personales		
Apellido Paterno:		Nombre Bachillerato:
Apellido Materno:		
Nombre(s):		Periodo de Bachillerato: Inicio: Mes _____ Año ____ Termino: Mes _____ Año ____
Semestres Cursados:		
Correo Institucional:		
Celular propio:		2 teléfonos para Localizar: