

	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 _____

MPE. Pedro Cruz Vazquez

Jefe del Departamento de Servicios Escolares

Presente

Me permito solicitar se autorice la sustentación del acto de recepción profesional por la opción TITULACIÓN INTEGRAL para obtener mi Título Profesional de _____ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre _____

Firma _____

No. de control _____

Carrera _____

Nivel _____

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: