



SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL

Fecha_____ (1)_____

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares

Presente

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción___(2)___, para obtener mi Título Profesional de _____(3)_____en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre_____ (4)_____

Firma_____ (5)_____

No. de control_____ (6)_____

Carrera _____ (7)_____

Nivel_____ (8)_____





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

