

## SOLICITUD DE 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\_\_\_\_\_