



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
VERACRUZANA



Xalapa Enríquez. Ver., _____ de _____ de 20 _____
(día) (mes) (año)

C. MAESTRA ZULEYKA LUNAGOMEZ RIVERA
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA VERACRUZANA
P R E S E N T E

Respetable Maestra:

El/la que suscribe, C. _____ egresado(a)
de la Especialidad de _____, generación
_____ con número de matrícula _____,
solicita la Titulación por Promedio, ya que cumple con los requerimientos incluidos en la
opción “Totalidad de créditos y alto nivel académico”, toda vez que el promedio general es
de _____ y la inscripción durante la estancia en la Especialidad fue en primera
oportunidad como se demuestra con constancia expedida por el Departamento de
Servicios Escolares, anexa al presente.

Sin otro particular, reciba usted un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del alumno



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
VERACRUZANA



Xalapa Enríquez. Ver., _____ de _____ de 20 _____
(día) (mes) (año)

C. MTRA. ZULEYKA LUNAGOMEZ RIVERA
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA VERACRUZANA
P R E S E N T E

Respetable Maestra:

El/la que suscribe, C. _____ egresado(a)
de la Maestría en _____, generación
_____ con número de matrícula _____,
solicite la Titulación por Promedio, ya que cumple con los requerimientos incluidos en la
opción “Totalidad de créditos y alto nivel académico”, toda vez que el promedio general es
de _____ y la inscripción durante la estancia en la Maestría fue en primera oportunidad
como se demuestra con constancia expedida por el Departamento de Servicios Escolares,
anexa al presente.

Sin otro particular, reciba usted un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del alumno



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
VERACRUZANA



Xalapa Enríquez. Ver., _____ de _____ de 20 _____
(día) (mes) (año)

C. MTRA. ZULEYKA LUNAGOMEZ RIVERA
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA VERACRUZANA

P R E S E N T E

Respetable Maestra:

El/la que suscribe, C. _____ egresado(a)
de la Maestría en _____, generación
_____ con número de matrícula _____,
solicita la Titulación por Documento Académico, mediante la modalidad _____
y con el documento titulado _____, ya que cumpla con
los requerimientos incluidos en la opción antes mencionada.

Sin otro particular, reciba usted un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del alumno