

ASUNTO: Solicitud de Protocolo de
Recepción Profesional.

Oaxaca, Oax., a ___ de ____ del 20__.

M.E. FERNANDO TOLEDO TOLEDO
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO
DE OAXACA
P R E S E N T E.

El (La) que suscribe: _____, egresado (a) de la
carrera de _____ con No. de Control _____,
por este medio solicito su autorización para presentar el Acto de Recepción
Profesional por la Opción IX Escolaridad por Estudios de Posgrado con la maestría
_____, misma que ha sido autorizada por el
Comité Académico de este Instituto Tecnológico.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE
FIRMA
CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO