Atlacomulco, México, a _____ de _____ de 20_____.

ASUNTO: Solicitud de título profesional.

C. DR. ARTURO GONZÁLEZ POLO
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN
DE LA ESCUELA NORMAL DE ATLACOMULCO
“PROFESORA EVANGELINA ALCÁNTARA DÍAZ”
P R E S E N T E

Quien suscribe _____ solicita muy atentamente la elaboración y registro del Título profesional, ya que se han cubierto los requisitos establecidos por la carrera de _____ y para efectos de esta petición, se permite entregar la siguiente documentación.

Documento	Original	Copia
Copia certificada del acta de nacimiento (vigencia no mayor a tres meses).	X	X
Clave Única de Registro de Población (CURP) actualizada y certificada.	X	X
Certificado de terminación de estudios de licenciatura con código QR.	X	X
Certificado de terminación de estudios de educación media superior.	X	X
Constancia de servicio social.	X	X
Acta de examen.	X	X
Recibo oficial de la Escuela Normal por concepto de expedición de título profesional de licenciatura.	X	X
Comprobante de pago a la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de México por los conceptos de: ● Inscripción de título profesional (clave 207044) ● Autenticación de título profesional (clave 207107)	X	

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable me despido de usted agradeciendo la atención prestada a la presente.

Entregó

_____
(Nombre y firma)

Recibió

_____
(Nombre y firma)

Número telefónico particular:

Número telefónico celular:

Correo electrónico: