

	Formato: Solicitud del Acto de Recepción Profesional	Responsable: Depto. de Servicios Escolares
	Código: GE-P08-F01	Página: 1 de 1
	Revisión: 01	
		Emisión: Octubre de 2023

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: _____ Licenciatura