


|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
|  | Solicitud del acto protocolario para la titulación integral | Código: TecNM-AC-PO-006-01 |
|   |   | Revisión: 0                |
|   | Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.1                   | Página 1 de 1              |

## SOLICITUD DEL ACTO PROTOCOLARIO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

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 \_\_\_\_\_