


| | | |
|---|---|----------------------------|
|  | 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 _____