



Fecha _____

M. C. Cristhian Torres Millarez

Jefe 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 _____