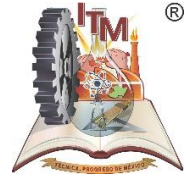


**Formato de Solicitud del Acto de Recepción
Profesional**

Referencia a la Norma
ISO 9001:2015 8.5.1, 8.5.5



Código: ITMORELIA-IT-AC-006-01

Rev. O

Página 1 de 1

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 _____