

	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 \_\_\_\_\_

**ING. LUIS RODRIGO VAZQUEZ MOLINA**

**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 \_\_\_\_\_

<b>Datos Personales</b>		
Apellido Paterno:		Nombre Bachillerato:
Apellido Materno:		
Nombre(s):		Periodo de Bachillerato: Inicio: Mes _____ Año ____ Termino: Mes _____ Año ____
Semestres Cursados:		
Correo Institucional:		
Celular propio:		2 teléfonos para Localizar: