

	Formato de Solicitud del Acto de Recepción Profesional	Código: ITPAC-AC-PO-008-01
		Versión: 0
		Página 1 de 2

SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL

Pachuca, Hgo., a ____ de _____(1)_____ de 20 ____.

Jefe (a) del Departamento de Servicios Escolares

Presente

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción _____(2)_____, para obtener mi Título Profesional de _____(3)_____ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre _____(4)_____

CURP _____(5)_____

Nivel _____(6)_____

Carrera _____(7)_____

Identificador _____(8)_____

No. de control _____(9)_____

Plan de estudios _____(10)_____

Periodo de Licenciatura o Posgrado _____(11)_____

Mes/Año

Mes/Año

Bachillerato de Procedencia o Licenciatura _____(12)_____

Estado

Periodo de Bachillerato o Licenciatura _____(13)_____

Año

Año

No. Telefónico _____(14)_____

Correo Electrónico _____(15)_____

Firma _____(16)_____

ITPAC-AC-PO-008-01

Ver.0

“Toda copia en PAPEL es un Documento No Controlado a excepción del original”

	Formato de Solicitud del Acto de Recepción Profesional	Código: ITPAC-AC-PO-008-01
		Versión: 0

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCION
1	Registre fecha en que se genera la solicitud
2	Registre número y nombre de la opción de titulación
3	Registre nombre del título profesional
4	Registre nombre completo empleando mayúsculas, minúsculas y acentos
5	Registre CURP
6	Registre nivel escolar cursado
7	Registre nombre de carrera cursada
8	Registre número de identificador de la carrera
9	Registre número de control
10	Registre clave oficial del plan de estudios
11	Registre periodo en el que realizó estudios de licenciatura o posgrado
12	Registre nombre de bachillerato de procedencia y / o licenciatura
13	Registre periodo de inicio y termino del bachillerato o licenciatura
14	Registre número telefónico
15	Registre correo electrónico
16	Registre firma oficial