



Código: ITPAC-AC-PO-008-01

Versión: 1

Requisito: 8.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.5.1, 8.5.5



Solicitud del 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) _____



Código: ITPAC-AC-PO-008-01

Versión: 1

Requisito: 8.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.5.1,
8.5.5



Solicitud del Acto de Recepción Profesional

INSTRUCTIVO DE ELABORACIÓN

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
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.