**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de**

Nombre:

Carrera:

No. Control Opción:

Tema:

Me permito informarle de acuerdo a su solicitud, que no existe inconveniente para que pueda Ud. presentar su

Acto de Recepción Profesional, ya que su expediente quedo integrado para tal efecto.

**A T E N T A M E N T E**

**JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

c.c.p.- División de Estudios Profesionales

c.c.p.- Departamento Académico

c.c.p.- Archivo