Aviso de Realización del Acto de Recepción Profesional para Sinodales

Pachuca, Hgo. _____

C. _____

Por este medio se le informa que ha sido designado: _____

del jurado que efectuará el acto de recepción profesional del(la) egresado(a) C. _____
_____que bajo la opción de Titulación Integral_____
_____el cual se llevará a cabo el día ____ de ____ del presente, a las ____ hrs. en la Sala de Titulaciones.

Por lo que solicito de la manera más atenta su presencia en ese lugar.

Sin otro particular, agradezco de antemano su colaboración.

A t e n t a m e n t e

_____
Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales

"Toda copia en PAPEL o ARCHIVO ELECTRÓNICO es un Documento No Controlado a excepción del original"