



Código: ITPAC-AC-PO-008-01

Versión: 3

Norma: ISO 9001:2015 Requisitos:8.1, 8.2, 8.5.3, 8.6

Solicitud del Acto de Recepción Profesional

Pachuca, Hgo., a ____ de _____ 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 _____, para obtener mi Título Profesional de _____ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre _____

CURP _____

Nivel _____

Carrera _____

Identificador _____

No. de control _____

Plan de estudios _____

Periodo de Licenciatura o Posgrado _____

Mes/Año

Mes/Año

Bachillerato de Procedencia o Licenciatura _____

Estado

Periodo de Bachillerato o Licenciatura _____

Año

Año

No. Telefónico _____

Correo Electrónico _____

Firma _____