

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

SOLICITUD DE 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 _____