**SOLICITUD DEL ACTO PROTOCOLARIO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Fecha: (1) [onshow.DatoFecha]

**C. Rosendo Flores Hernández**

**Jefe del Departamento de Servicios Escolares**

**Presente**

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción (2) [onshow.Dato1], para obtener mi Título Profesional de (3) [onshow.Dato3] en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre: (4) [onshow.Dato6]

Firma: (5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de control: (6) [onshow.Dato4]

Carrera: (7) [onshow.Dato5]

Nivel: (8) [onshow.Dato7]

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará la fecha en que se genera la solicitud |
| 2 | Anotará el número y nombre de la opción de titulación |
| 3 | Anotará el nombre de la carrera cursada |
| 4 | Anotara el nombre completo del egresado |
| 5 | Registra su firma |
| 6 | Anotará el número de control |
| 7 | Anotará la carrera cursada |
| 8 | Anotará el nivel de escolaridad |