

	Nombre del documento: Formato de	Fecha: 06-Mayo-2017
	Solicitud del Acto de	Recepción
	Profesional	VERSIÓN PRUEBA
		Página 1 de 2

## SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL

Fecha \_\_\_\_\_

**Jefe (a) del Departamento de Servicios Escolares**

**Presente**

Me permito solicitar la integración de expediente y la autorización para sustentar el Acto de Recepción Profesional de la Maestría en \_\_\_\_\_, para obtener mi Título Profesional de \_\_\_\_\_ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

No. de control \_\_\_\_\_

Maestría \_\_\_\_\_

Periodo de estudios \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Mes Año Mes Año

Instituto Tecnológico de Procedencia \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Cel. \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

	Nombre del documento:	Formato de	Fecha:06-Mayo-2017
	Solicitud del Acto de	Recepción	VERSIÓN PRUEBA
	Profesional		Página 2 de 2

<u>DOCUMENTACIÓN ANEXA:</u>	SI	NO	OBSERVACIONES
1.- SOLICITUD DE OPCION	_____	_____	_____
2.- ACTA DE NACIMIENTO	_____	_____	_____
3.- CONSTANCIA CON CALIFICACIONES DEL PLAN DE ESTUDIOS DE MAESTRÍA	_____	_____	_____
4.- TITULO PROFESIONAL	_____	_____	_____
5.- CEDULA PROFESIONAL	_____	_____	_____
6.- 6 FOTOS TAMAÑO CREDENCIAL OVALADAS	_____	_____	_____
7.- 6 FOTOS TAMAÑO INFANTIL	_____	_____	_____
15.- COPIA DE LA C.U.R.P	_____	_____	_____
16.- CERTIFICADO DE LA LICENCIATURA	_____	_____	_____
17.- FM3 DE ESTUDIANTE	_____	_____	_____
18.- PAGO DE CAJA	_____	_____	_____
19.- PAGO DE BANCO	_____	_____	_____
20.- DGP	_____	_____	_____
21.- AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN	_____	_____	_____
22.- FORMATO DE NO ADEUDO	_____	_____	_____
23.- NOMBRAMIENTO DE JURADOS	_____	_____	_____