**SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL**

Apizaco, Tlax., a DÍA de MES de AÑO

**HÉCTOR ESCOBAR JARDINES**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**PRESENTE**

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la Opción:

INSERTAR OPCIÓN DE TITULACIÓN para obtener mi Título Profesional de: INSERTAR INGENIERÍA CURSADA en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre:

Firma:

No. de control: