**SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Ángela Esthela López Jiménez**

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

**Presente**

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción **TITULACIÓN INTEGRAL (RESIDENCIA PROFESIONAL)** *\*\*de acuerdo a la opción registrada en la División de Estudios Profesionales (2)* , para obtener mi Título Profesional de **INGENIERA O INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES** (3) en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

No. de control: \_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera: INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES (7)

Nivel: LICENCIATURA

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar la fecha en que se entregará la solicitud |
| 2 | Anotar el número y nombre de la opción de titulación |
| 3 | Anotar el título a obtener de la carrera cursada (ingeniero/ingeniera en…) |
| 4 | Anotar el nombre completo del egresado/a |
| 5 | Registra su firma autógrafa (original) en tinta azul |
| 6 | Anotar el número de control |
| 7 | Anotar la carrera cursada  |
| 8 | Anotar el nivel de escolaridad |

Nota: borrar los números indicados en paréntesis en las líneas correspondientes debido a que únicamente se indican para referir las instrucciones, asimismo, el **texto en color rojo** cambiar a color negro toda vez que haya registrado sus datos.