



ACUSE PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO DE LICENCIATURA

Asunto: Entrega de requisitos para trámite de Certificado

Nombre: \_\_\_\_\_

No. Control

Carrera

Domicilio

Teléfono Celular

Correo electrónico personal

Firma del egresado

Vo. Bo.

Departamento de Servicios Escolares



ACUSE PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO DE LICENCIATURA

Asunto: Entrega de requisitos para trámite de Certificado

Nombre: \_\_\_\_\_

No. Control

Carrera

Domicilio

Teléfono Celular

Correo electrónico personal

Firma del egresado

Vo. Bo.

Departamento de Servicios Escolares