



SOLICITUD DE TRÁMITE (EGRESADOS)

Asunto: **TRÁMITE DE CERTIFICADO OFICIAL DE LICENCIATURA**

Nombre: _____

No. Control _____

Carrera _____

Domicilio _____

Teléfono Celular _____

Correo electrónico personal _____

Firma del egresado

Vo. Bo.
Departamento de Servicios Escolares



SOLICITUD DE TRÁMITE (EGRESADOS)

Asunto: **TRÁMITE DE CERTIFICADO OFICIAL DE LICENCIATURA**

Nombre: _____

No. Control _____

Carrera _____

Domicilio _____

Teléfono Celular _____

Correo electrónico personal _____

Firma del egresado

Vo. Bo.
Departamento de Servicios Escolares