



**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