**Constancia de No Inconveniencia para el Acto de Recepción Profesional**

Tapachula, Chiapas, 05/febrero/2019

 OFICIO No. (Mayúsculas)

Asunto: No Inconveniencia

**NOMBRE EGRESADO**

**PRESENTE**

Me permito informarle que, de acuerdo a su solicitud, no existe inconveniente para que pueda usted presentar su Acto de Recepción Profesional, ya que su expediente quedó integrado para tal efecto.

**A T E N T A M E N T E**

***Excelencia en Educación Tecnológica®***

**NOMBRE DE JEFE/A**

**JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

C.c.p. División de Estudios Profesionales

C.c.p. Archivo