

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO	FORMATO DE SOLICITUD DEL ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL	Código: ITJ-SGC-PO-12-F1
 INSTITUTO TECNOLÓGICO DE JIQUILPAN	Referencia a la Norma ISO 9001:2015	Revisión: 1
		Página 1 de 1

SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL

Jiquilpan, Michoacán; a _____ de _____ del _____

MTRO. LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS
PROFESIONALES
P R E S E N T E .

AT'N A: LIC. ARMANDO HERNÁNDEZ GÁLVEZ
COORDINADOR DE TITULACIÓN.

El (la) suscrito (a) _____
A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
 pasante de la carrera de _____
 con número de control: _____ ante usted solicito sea aceptado el siguiente trabajo de titulación
 denominado: _____

Por medio de la opción: _____

Para la realización del mismo propongo como asesor al (la) C. _____

ATENTAMENTE.

DATOS PERSONALES:

1. **NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN DE TRABAJO:** _____
2. **TELÉFONO (S):** _____
3. **TELÉFONO PARTICULAR:** _____ **CEL:** _____
4. **E-MAIL:** _____