**SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL**

Bácum, Sonora XX/XX/20XX

# FRANCISCA BERENICE CRUZ ROMERO

# JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

**P R E S E N T E.**

Por este medio me permito solicitarle autorice iniciar con los trámites correspondientes, para la sustentación de Acto de Recepción Profesional por la opción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para obtener mi Título Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **No. Control:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Nivel:** | Superior |
| **Firma:** |  |