Fecha: XX/XX/2024

Asunto: aviso de Acto de Recepción Profesional

**C.**

**No. de Control:**

**EGRESADO de:**

**DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DEL YAQUI**

Por este conducto le informo que el Acto de Recepción Profesional se realizará el Día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_has, en el espacio que ocupa el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de este instituto, por lo que se le pide su puntual asistencia.

Tendrá como jurado a:

**Presidente:**

**Secretario:**

**Vocal:**

***Vocal Suplente:***

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

***Excelencia en Educación Tecnológica®***

***Sembrando con Ciencia®***

**M.C. LUIS ANDRÉS FRÍAS ALCALÁ**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

c.c.p. Archivo

c.c.p. Departamento académico