



## SOLICITUD DE CERTIFICADO OFICIAL NIVEL LICENCIATURA

(Terminación de estudios)

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Control: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### LIBERACIÓN DE ADEUDOS

 SELLO Y FIRMA RECURSOS FINANCIEROS	 SELLO Y FIRMA CENTRO DE INFORMACIÓN	 SELLO Y FIRMA DEPARTAMENTO ACADÉMICO
--	---	---

(Exclusivo para ser llenado por el Departamento de Servicios Escolares)

### Documentos recibidos para el trámite de Certificado Oficial

Pago de certificado: \_\_\_\_\_ Fotos: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

### ACUSE DE RECIBIDO PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO OFICIAL DE NIVEL LICENCIATURA

(dejar en blanco *fecha de recepción y nombre de quien recibe*)

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Control: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE QUIEN RECIBE: \_\_\_\_\_

