	Formato de Constancia de NO Inconveniencia para Acto de Recepción Profesional	Código: ITPAC-AC-PO-008-02
		Versión: 0
		Página 1 de 2

CONSTANCIA DE NO INCONVENIENCIA PARA EL ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL.

_____ a _____ de _____ de _____

Nombre:

Carrera:

No. Control

Opción:

Tema:

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


A T E N T A M E N T E

JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

c.c.p.- División de Estudios Profesionales

c.c.p.- Departamento Académico

c.c.p.- Archivo

	Formato de Constancia de NO Inconveniencia para Acto de Recepción Profesional	Código: ITPAC-AC-PO-008-02
		Versión: 0
		Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotará la fecha y lugar en que se genera la constancia
2	Anotara los datos completos del egresado (a)
3	Anotará el nombre y forma del Jefe del Departamento de Servicios Escolares.