**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANCÚN**

**SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL**

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIC. GRETTY JACQUELINE MONTERO MEDINA,**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES.**

**PRESENTE.**

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la OPCIÓN IX. “ESCOLARIDAD POR ESTUDIOS DE POSGRADO” para obtener mi Título Profesional DE LICENCIATURA EN CONTADURIA En virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre: Jacob Israel Uc Mis

01530068

No. de control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LICENCIATURA EN CONTADURIA

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

LICENCIATURA

###### Nivel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_