	Nombre del documento: Formato de Constancia de NO Inconveniencia para Acto de Recepción Profesional	Código: ITA-AC-PO-008-02
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.1	Revisión: 1
		Página 1 de 2

|

CONSTANCIA DE NO INCONVENIENCIA PARA EL ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL

_____ (1) _____ a _____ de _____ de

C. _____ (2) _____
Nombre del egresado (a)

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


(3)

JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

c.c.p.- División de Estudios Profesionales

c.c.p.- Archivo

Toda copia en PAPEL es un “Documento No Controlado” a excepción del original.

	Nombre del documento: Formato de Constancia de NO Inconveniencia para Acto de Recepción Profesional	Código: ITA-AC-PO-008-02
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.1	Revisión: 1
		Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

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

Toda copia en PAPEL es un “Documento No Controlado” a excepción del original.