## Formato de Aviso de Realización del Acto de Recepción Profesional

**Fecha: X de XXXXX del XXXX**

**OFICIO NÚM. XXXXX/XX**

C. Integrantes del jurado

Presidente:

Secretario:

Vocal:

Vocal Suplente:

Por este medio le informo que el Acto de Recepción Profesional del **C**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con **No. de control \_\_\_\_\_\_\_\_,** egresado(a) del Instituto Tecnológico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Se realizará el Día \_\_\_\_\_ **de \_\_\_\_\_\_\_\_ de XXXX a las** **\_\_\_\_\_\_\_:00 horas** en la Sala de Actos Profesionales localizada en el edificio de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de este instituto. Por lo que se le pide su puntual asistencia.

El examen será por la opción, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** para obtener el Título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular de momento, lo saludo cordialmente.

Atentamente

*“En el esfuerzo común, la grandeza de todos”*

**NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

Jefe de la División de Estudios Profesionales

C.c.p. Archivo

C.c.p. Candidato

C.c.p. Departamento académico

## C.c.p. Departamento de Servicios Escolares.