

	Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Jalisco	Código: 14-527-CFT-FR-JSE-12	
	Nombre: Solicitud Emisión de Certificado de Terminación de Estudios y Título Profesional Técnico Bachiller	Versión: E	Revisión: 00
		Fecha de aprobación: 06/11/2019	
	Norma de referencia: ISO 21001 versión 2018		Página: 1 de 1

Lugar y Fecha

**NOMBRE DEL DIRECTOR DEL PLANTEL
CARGO
P R E S E N T E:**

Por este conducto y en apego a los Art. 104 y 106 del Reglamento Escolar de Alumnos del Sistema Nacional de Colegios de Educación Profesional Técnica, me permito solicitar a Usted la emisión de mi Título Profesional y Proceso de Titulación.

Cabe mencionar, que cumpla con mis obligaciones administrativas y escolares en los términos que se marcan para tal efecto, según hace constar a continuación, con las firmas de los encargados correspondientes:

FIRMA DEL ENCARGADO POR NO ADEUDO

APORTACIÓN ESCOLAR SEMESTRAL DE SERVICIOS LOS ADMINISTRATIVOS
NOMBRE ENCARGADO:

TALLERES Y LABORATORIOS
NOMBRE ENCARGADO:

BIBLIOTECA
NOMBRE ENCARGADO:

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS
NOMBRE ENCARGADO:

LIBERACIÓN DE SERVICIOS SOCIAL
NOMBRE ENCARGADO:

LIBERACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
NOMBRE ENCARGADO:

PROTOCOLO DE TITULACIÓN
NOMBRE ENCARGADO:

FOTOGRAFÍAS TAMAÑO TÍTULO (Instructivo de Fotografías para Titulación vigente)
NOMBRE ENCARGADO:

OBSERVACIONES

--

Dejo a su disposición mis datos escolares y de contacto para los fines que se requieran:

Nombre:	[]		
Carrera:	[]		
Matrícula:	[]	Semestre:	[]
Grupo:	[]	Turno:	<input type="radio"/> Matutino <input type="radio"/> Vespertino
Ingreso:	[]	Egreso:	[]
Correo electrónico:	[]		
Teléfono fijo:	[]	Teléfono móvil:	[]

Agradezco de antemano su atención a la presente y quedo a sus órdenes para proporcionarle la información adicional que se requiera, esperando pueda favorecerme con una respuesta positiva.

ATENTAMENTE

**NOMBRE/FIRMA
SOLICITANTE**