Por este medio los abajo firmantes hacemos contar que el/la alumno(a) graduado(a)
del Programa de Especialidad () Maestría () Doctorado (), No tiene ADEUDO en
los departamentos o laboratorios a nuestro cargo.

Administración General de Cómputo- AGC

(Cancelación de correo electrónico institucional, QR, biométricos)

Nombre, firma y fecha

Servicios Escolares

(Oficina de Becas, bajas y permisos, entregar, carta de liberación de beca-Secihti)

Nombre, firma y fecha

Servicios Escolares

(Oficina de Titulación y Seguimiento a Egresados)

Nombre, firma y fecha

Biblioteca "Luis Enrique Erro"

(Requisitos de tesis 2025, Formato de cesión de derechos, formato de palabras claves)

Nombre, firma y fecha

Servicios Escolares

(Entrega de espacio de estudio)

Nombre, firma y fecha

Servicios Escolares

(Oficina de Exámenes de Grado y Graduados, entrega de Portada de tesis con Vo. Bo. del asesor/a, resumen en extenso)

Nombre, firma y fecha

Vo. Bo.

Jefa del Departamento de Servicios Escolares

Nombre, firma y fecha

Santa María Tonantzintla, Puebla a ___ del mes de _____ del 20___.

NOTA: ENTREGAR EN UN PERIODO NO MAYOR A 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL EXAMEN DE GRADO O ALGUNA MODALIDAD DE OBTENCIÓN DE GRADO.