



Dirección de Formación Académica  
Departamento de Servicios Escolares  
Oficina de Exámenes de Grado y Graduados  
Constancia de no adeudo: **Antes de realizar examen de grado**

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.

**Asesor de tesis**

Nombre, firma y fecha

**Contabilidad**

Nombre, firma y fecha

**Coordinador o Representante  
Docente**

Nombre, firma y fecha

**Laboratorio de electrónica**

Nombre, firma y fecha

**Laboratorio de óptica**

Nombre, firma y fecha

**Laboratorio de robótica**

Nombre, firma y fecha

**Biblioteca**

(No adeudo de libros)

Nombre, firma y fecha

**Servicios Escolares**

(Oficina de exámenes de grado)

Nombre, firma y fecha

Santa María Tonantzintla, Puebla a \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**NOTA:** ENTREGAR ESTE FORMATO AL MOMENTO DE DAR INICIO EN SU TRÁMITE DE DEFENSA DE TESIS O MODALIDAD DE OBTENCIÓN DE GRADO