ING. HUGO TRINIDAD VERDUZCO AMADOR
DIRECTOR DEL PLANTEL
P R E S E N T E.

EL EGRESADO (A)_____
PASANTE EN LA CARRERA DE _____
MATRICULA_____ SOLICITA A USTED LA REVISIÓN DOCUMENTAL Y ASIGANCIÓN DE FECHA DEL ACTO PROTOCOLARIO PARA EL PROCESO DE TITULACIÓN.

ME PERMITO ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1 COPIA ACTA DE NACIMIENTO _____
1 COPIA DE LA CURP _____
1 COPIA CERTIFICADO DE SEC _____
1 COPIA CERTIFICADO DE CONALEP _____
ORIGINAL CONSTANCIA DE VALIDEZ Y LIBERACION S.S (Original-Institución) _____
1 COPIA y CONSTANCIA DE VALIDEZ Y LIBERACION S.
*CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES _____
3 FOTOGRAFIAS T/ DIPLOMA _____

A T E N T A M E N T E

_____
NOMBRE Y FIRMA

COLIMA, COL., A _____DE_____ DEL _____

NOTAS: SIN LA PRESENTACIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS EL PASANTE NO PODRÁ SOLICITAR ACTO PROTOCOLARIO

*NO APLICA PARA ENFERMERIA.

Dirección Estatal Colima
Av. Niños Héroes de Chapultepec No. 1210, Col. de los Trabajadores C.P. 28067 Colima, Colima, México.
Tel. (312) 31-43888 y (312) 313-2780
directorestatalcolima@col.conalep.edu.mx