

**ASUNTO: SOLICITUD DE TÍTULO PROFESIONAL PARA
REALIZAR EL TRÁMITE PERSONAL ANTE LA DGP.**

Acayucan, Ver a., _____ de 2017.

LIC. LUIS ALBERTO ESCAMILLA ORTIZ
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN

AT'N. LAE SANDRA A. REYES GUTIÉRREZ
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

El suscrito, _____ egresado (a) titulado
en la carrera de **Ingeniero** _____ con Matrícula, _____

por este conducto, habiendo sido notificado por vía Oficio No. **DSE/** _____ **/2017** emitido por el Departamento de Servicios Escolares sobre la validación y registro en el Estado de mi Título Profesional No. **ACN-** _____ así como de enterada de las opciones que tengo para la continuidad de los trámites ante la Dirección General de Profesiones; solicito a usted me sea entregada la Documentación Original que tengo en mi Expediente bajo resguardo del Departamento de Servicios Escolares así como de mi Título profesional, ya que opto por realizar de forma personal el trámite de Registro y Solicitud de Cédula Profesional ante la Dirección General de Profesiones (DGP); por lo que a partir de la recepción de mis documentos, deslindo de toda responsabilidad al Instituto sobre el registro del Título y expedición de Cédula Profesional.

Sin otro particular, agradezco la atención, enviando un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.

ATENTO AVISO

SE INFORMA POR ESTE MEDIO A LOS EGRESADOS QUE TRAMITARON TÍTULO PROFESIONAL EN LOS MESES DE:

FEBRERO – MARZO 17

QUE YA PUEDEN PASAR A RECOGER SU TÍTULO PROFESIONAL VALIDADO Y LEGALIZADO EN EL ESTADO, LO CUAL INCLUYE DOCUMENTOS BAJO RESGUARDO DE LA INSTITUCIÓN.

FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL: 01 924 24 5 00 42 EXT. 422. PARA AGENDAR CITA. LA RECEPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SE REALIZARÁ A PARTIR DEL DÍA **24 AL 27 DE OCTUBRE Y DEL 31 DE OCTUBRE , 03, 06 Y DEL 09 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2017 DE LUNES A VIERNES** EN HORARIO DE 10:00 AM. – 13.30 HRS Y DE 15:00 A 16:30 HRS.

IMPORTANTE:

- 1.- PERSONAS AJENAS AL INTERESADO DEBERÁN ENTREGAR COPIA CERTIFICADA ANTE NOTARIO PÚBLICO DE LA CARTA PODER CON COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL OTORGANTE (EGRESADO), Y COPIA DEL APODERADO, O RATIFICACIÓN DE FIRMAS DE CARTA PODER ANTE NOTARIO.
2. SOLO SE ATENDERÁ CON PREVIA CITA.



ATENTAMENTE
MTRA. ELIZABETH GARCÍA GARCÍA
TRAMITE DE TÍTULO PROFESIONAL