



Instituto Tecnológico
de Aguascalientes

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
FORMATO CE1

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE NIVEL LICENCIATURA

No. CONTROL: _____ NOMBRE: _____
 CARRERA: _____
 DOMICILIO: _____ # _____
 COLONIA Y/O FRACC.: _____ CODIGO POSTAL: _____
 CIUDAD Y MUNICIPIO: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____ TELEFONO(S): _____
 FECHA: _____

LIBERACION DE ADEUDOS

SELLO Y FIRMA SERVICIOS ESCOLARES	SELLO Y FIRMA CENTRO DE INFORMACION	SELLO Y FIRMA DEPTO. ACADEMICO	SELLO Y FIRMA DEPTO. RECURSOS FINANCIEROS
--------------------------------------	--	-----------------------------------	--

CONFIRMAR ASISTENCIA A CEREMONIA DE GRADUACION (FIRMA)

SI _____

NO _____

-----EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES-----

DOCUMENTOS RECIBIDOS PARA EL TRAMITE DE CERTIFICADO:

PAGO DE EGRESO () CONSTANCIA EGEL () ENCUESTA EGRESADOS () FOTOS ()

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

RECIBÍÓ: _____



Instituto Tecnológico
de Aguascalientes

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
FORMATO CE1

ACUSE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO DE NIVEL LICENCIATURA

No. CONTROL: _____ NOMBRE: _____
 CARRERA: _____
 FECHA DE RECEPCIÓN: _____ RECIBÍÓ: _____

NOTA: se deberá presentar este acuse para solicitar la situación en la que se encuentra el trámite y/o para recoger el del certificado de nivel licenciatura.