



Instituto Tecnológico  
de Aguascalientes

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
FORMATO CEP

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE NIVEL POSGRADO**

No. CONTROL: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

POSGRADO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

COLONIA Y/O FRACC.: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

CUIDAD Y MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ TELEFONO(S): \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**LIBERACION DE ADEUDOS**

SELLO Y FIRMA SERVICIOS ESCOLARES	SELLO Y FIRMA CENTRO DE INFORMACION	SELLO Y FIRMA DIVISION DE POSGRADO	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 CERTIFICADO ( ) DONACION DE LIBRO ( ) ACTA DE EXAMEN DE GRADO ( ) 4 FOTOS OVALADAS ( )

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

RECIBÍÓ: \_\_\_\_\_



Instituto Tecnológico  
de Aguascalientes

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
FORMATO CEP

**ACUSE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO DE NIVEL POSGRADO**

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 posgrado.