



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

Table with 4 columns for signatures: SERVICIOS ESCOLARES, CENTRO DE INFORMACION, DIVISION DE POSGRADO, 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 DE POSGRADO ( ) DONACION DE LIBRO ( ) 6 FOTOGRAFIAS TAMAÑO CREDENCIAL 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.