|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula: | Fecha de solicitud: |
| Nombre del(la) interesado(a): | |
| Correo electrónico institucional: | |
| **Tipo de documento:** | |
| Constancia de inscripción  Constancia de estudios con calificaciones  Constancia específica | Invitación a reunión de Comité Tutorial  Invitación a Examen de Candidatura  Invitación a Examen de Grado |
| **Evidencias requeridas:** | |
| **Nombre con grado académico y adscripción de destinatario(a):** | |
|  | |
| **Descripción detallada del cuerpo del documento:** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| A T E N T A M E N T E:  Nombre y firma del Estudiante | ACUSE RECIBIDO  Dr. Miguel Ángel García Martínez  Coordinador |