***CONSTANCIA DE NO ADEUDO PARA PROCESO DE TITULACIÓN***

NOTA: ESTE DOCUMENTO TENDRÁ VIGENCIA SOLO DURANTE EL AÑO DE SU EXPEDICIÓN.

 Tierra Blanca, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_

Por medio del presente informo que la alumna o el alumno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, año de egreso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizo los tramites respectivos con los siguientes departamentos, con la finalidad de poder efectuar los trámites correspondientes a su proceso de titulación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. CONTROL ESCOLAR |  | 2. JEFATURA DE CARRERA |
|   |  |   |
|   |
|   |
|   |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE, FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN** |  | **NOMBRE DEL RESPONSABLE, FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN** |
|   |   |   |  |   |   |   |
|
| 3.SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIAS PROFESIONALES |  | 4. CENTRO DE INFORMACIÓN (BIBLIOTECA) ….  |
|   |  |   |
|  |
|  |
|  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE, FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN** |  | **NOMBRE DEL RESPONSABLE, FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN** |
|  |  |   |  |   |  |  |
|
| 5. RECURSOS FINANCIEROS |  | 6. SERVICIOS ESTUDIANTILES |
|   |  |   |
|   |
|   |
|   |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE, FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN** |  | **NOMBRE DEL RESPONSABLE, FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACIÓN** |