## Aviso de Realización del Acto de Recepción Profesional

H.H. Cuautla, Mor., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por este medio le informo que el Acto de Recepción Profesional del (a) **C**. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con No. de control **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**egresado(a) del Instituto Tecnológico de Cuautla, de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Se realizará el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*a las \_\_\_\_\_\_hrs*. en la sala de titulación de este instituto. Fungiendo como sinodales el siguiente personal:

Presidente: Nombre del docente

 Grado Académico

Secretario: Nombre del docente

 Grado Académico

Vocal: Nombre del docente

 Grado Académico

Vocal Suplente: Nombre del docente

 Grado Académico

A T E N T A M E N T E

*Excelencia en Educación Tecnológica*

*En su ideal de servicio, reside la grandeza del hombre*

**Nombre y firma**

**Jefe(a) de División de Estudios Profesionales**

c.c.p. Departamento de Servicios Escolares

c.c.p. Egresado

c.c.p. Archivo