Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *( apellido paterno, apellido materno, nombre (s) )*

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo Última Reinscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera:** | Ingeniería en Sistemas Computacionales | ( ) | Ingeniería en Tecnologías de Manufactura  | ( ) |
|  | Ingeniería Robótica | ( ) | Licenciatura en Administración | ( ) |
|  | Ingeniería en Electrónica y Telec. | ( ) | Licenciatura en Negocios Internacionales | ( ) |
|  | Ingeniería Industrial | ( ) | Maestría en Dirección Comercial | ( ) |
|  | Maestría en Contribuciones Fiscales | ( ) | Maestría en Computación Óptica | ( ) |
|  | Maestría en Ingeniería | ( ) |  |  |

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos solicitados** | **Documentos en expediente****Copia original** | **Documentos que se entregan****Copia original** |
|  |  |  |
| Acta de NacimientoCertificado de SecundariaCertificado de BachilleratoCertificado de LicenciaturaCertificado de TSUTítulo de TSUCédula TSURegistro TSUCertificado UPTRegistro UPTConstancia de Liberación de SS (UPT)Acta de examen profesionalConstancia de CENEVALOtros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) |  ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) |
|  | Nombre y firma de quien revisa y entrega documentos | Nombre y firma de quien recibe documentos |

Me comprometo a devolverlos a más tardar el día \_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y me hago responsable de las consecuencias que hubiere por incumplimiento de mi parte.

Por medio de la presente, hago constar que, me han sido entregados por parte de la Universidad Politécnica de Tulancingo:

Título Profesional, debidamente certificado y legalizado ante la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública y la Dirección de Profesiones del Estado de Hidalgo.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula Profesional Federal número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula Estatal número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECIBIÓ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA