LIBERACIÓN DE TESINA DEL SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL Y SOLICITUD DE ACTA DE EXENCIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares:

Se autoriza al estudiante _____

Matrícula _____ Grupo _____ Generación _____

Carrera de Licenciatura en Terapia Física

Con la memoria de estadía:_____

_____

Memoria de Tesina:_____

_____

A guardar en archivo electrónico en formato PDF, Una vez hecha la revisión se considera Relevante por lo que se realiza la entrega de la tesina el día __ del _____ del año _____.

Sede:

_____

_____

Autorizan los sinodales:

Director (a)
de Carrera

_____
Grado académico, nombre completo y firma

Director (a) de Tesina

_____
Grado académico, nombre completo y firma

Sinodales suplentes

_____
Grado académico, nombre completo y firma

_____
Grado académico, nombre completo y firma

_____
Firma de estudiante

Anexar al formato recibo de pago de derechos de titulación y fotos
valido sólo con el sello original del Departamento de Servicios Escolares.

SELLO DE ACEPTADO
POR SERVICIOS
ESCOLARES

NOTA: Este formato deberá entregarse un día hábil antes de la fecha de entrega de la tesina establecida al Departamento de Servicios Escolares, de lo contrario se reprogramará la fecha de presentación de acuerdo al reglamento y calendario escolar.

Confirmación de no adeudos de inscripción cuatrimestral y/o otros conceptos en el Depto. de Recursos Financieros Programables y Contables Sello	_____ Nombre Completo _____ Firma

Entrega de Reporte de tesina en archivo electrónico al Centro de Información y Consulta Sello	_____ Nombre Completo _____ Firma

Firma de recepción de Reporte de Tesina en archivo electrónico en formato PDF, por área

Área	Sello del área	Firma y fecha del área
Dirección de Carrera	Sello de Licenciatura	_____ Nombre Completo _____ Firna

Firma de recepción del REESC59 y Registro en Seguimiento a Egresados (as).

Área	Sello del Área	Firma y Fecha del área
Dirección de Vinculación	Sello de Vinculación	_____ Nombre Completo _____ Firma

C.c.p. Departamento de Servicios Escolares Original por ambos lados,expediente de estudiante).
Dirección de Carrera (original por ambos lados).
Dirección de Vinculación (original por ambos lados).