



Tulancingo de Bravo Hgo., a _____ de _____ del 2020

ACUERDOS

Por este conducto manifiesto que **ESTOY DE ACUERDO** en recibir mi certificado por medio de mi correo electrónico atendiendo a los siguientes aspectos:

- 1.- Haber aprobado todas y cada una de las materias del plan de estudios correspondiente.
- 2.- Para poder obtener la titulación como técnico bachiller, tiene que finiquitar los trámites de Servicio Social y Prácticas Profesionales, acuda a la oficina correspondiente una vez terminada la contingencia.
3. Acepto que si no realizo los trámites mencionados en el punto anterior (2), una vez reanudadas las actividades en la institución, no podré tramitar mi Título de Técnico en la carrera que cursé, ya que éstos son requisitos obligatorios.
- 4.- Me comprometo devolver a la brevedad este documento al correo institucional control.escolar@cbtis179.edu.mx junto con los siguientes datos:

Carrera: _____

Grupo: _____

Dirección Completa: _____

Teléfono para contacto 1: _____

Teléfono para contacto 2: _____

Correo electrónico donde recibiré mi certificado: _____

De no cumplir con las condiciones y requisitos anteriormente mencionados para Estudiantes Próximos a Egresar de este semestre, el CBTIS 179 no podrá emitir mi certificado de estudios.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

