



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE GUTIÉRREZ ZAMORA,
VER.**

**FORMATO DE DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS ORIGINALES A EGRESADOS
FOR-08-02**

DATOS DEL SOLICITANTE	NOMBRE COMPLETO	FECHA
	CARRERA	NO. DE MATRÍCULA

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA AL EGRESADO (A)	GENERALES										
	<p>ORIGINAL DE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ACTA DE NACIMIENTO 2. CERTIFICADO DE SECUNDARIA 3. CERTIFICADO DE BACHILLERATO 4. CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES 5. ACTA DE EXCENCIÓN DE EXÁMEN PROFESIONAL 6. CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL 7. TÍTULO PROFESIONAL 8. FOTOGRAFÍAS 9. CÉDULA PROFESIONAL 	<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>									

No. _____

OBSERVACIONES:

<p>DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Notifica la baja del correo electrónico institucional (Aplicable únicamente a Licenciatura)</p>	<p align="center">RECIBE Recibí los documentos indicados en original</p>	<p align="center">ENTREGA</p>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO	OFICINA DE TITULACIÓN