



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
Escuela Superior de Ingeniería Química e Industrias Extractivas



DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO ACADÉMICO

LECTURA DE ACTA DE EXAMEN PROFESIONAL:
ESCOLARIDAD

Ciudad de México a _____ de _____ del 20__.

El (La) Sustentante cuyos datos a continuación se especifican:

Nombre Completo: _____

PROGRAMA ACADÉMICO

IQI

IQP

IMM

IM

Boleta: _____

Numero de Contacto: _____ Edad: _____

Correo Electrónico: _____

Cumpliendo con lo establecido en Artículo 13 del Reglamento de Titulación Profesional del Instituto Politécnico Nacional, se procederá a la **LECTURA DE ACTA DE EXAMEN PROFESIONAL**, correspondiente.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO