SOLICITUD DE CARTA PRESENTACIÓN/ACEPTACIÓN

Fecha: (DÍA-MES-AÑO)

DR. JAIR JESÚS SÁNCHEZ VALDÉS

RECTOR

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DEL VALLE DE TOLUCA

AT’N.: C. JOANA PAULINA TORRES GUZMÁN

 DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN

Me dirijo a usted amablemente con la siguiente solicitud, para la expedición de carta de presentación y aceptación.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO (A)** |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  |
| MATRÍCULA: |  |
| CUATRIMESTRE: |  |
| CARRERA: |  |
| CLAVE CURP: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO: |  |
| CRÉDITOS CUBIERTOS A LA FECHA: |  |
| PROMEDIO: |  |
| **DATOS DE LA DEPENDENCIA** |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: |  |
| TIPO: | A) FEDERAL |  | B) ESTATAL |  | C) MUNICIPAL | (Subrayar solo una opción) |
| DEPARTAMENTO: |  |
| RESPONSABLE: |   |
| PUESTO: |  |
| DOMICILIO: |  |
|  CALLE | NÚMERO | COLONIA CP |
| TELÉFONO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |    |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |
| Nombre y Firma del Alumno |   | Vo. Bo. Dependencia Receptora |
|   |   |   |   | Nombre, Firma y Sello |