TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

FORMATO DE FIRMAS DE NO ADEUDO

Nombre: _____ Cedula Profesional: _____

No. de Control: _____ Carrera: _____

Realizó la encuesta de Seguimiento de Egresados en el Sistema Integral de Información.

Gestión Tecnológica y Vinculación
Nombre, Firma y Sello

No tiene adeudos de material, equipo, herramientas y/o documentos.

Depto. de Servicios Escolares
Sello

Recibí de la Oficina de Titulación del Depto. de Servicios Escolares el siguiente documento:

Título Profesional de:					
	Libro:	Foja:	Número:	Fecha:	Título No.:

Nazareno, Sta. Cruz Xoxocotlán, Oax., a _____ de _____ de _____.

_____
Nombre y Firma del Egresado