



UNIVERSIDAD ANÁHUAC
OAXACA

Universidad Anáhuac Oaxaca

Clave: 20MSU0016D

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Constancia de liberación

Fecha: ____/____/20____



Por medio del presente, hace constar que el alumno (a):

Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)

CONFIRMAR ESCRITURA DE NOMBRE: _____

De la carrera de _____

Con el número de expediente _____
matrícula

Llena los requisitos administrativos para que inicie el trámite de **TITULACIÓN**.

Recibimos la documentación y las autorizaciones requeridas de:

Jefe de Servicios Escolares
firma y sello

Director General Académico
firma y sello

Servicio Social
firma

Biblioteca
firma y sello

Caja
firma y sello

Centro de Idiomas
firma y sello

Encargada de aplicación CENEVAL
firma

Coordinador de Escuela
firma

Firma del Alumno
de enterado