(colocar su hoja membretada)

**Mtra. Ojuky del Rocío Islas Maldonado**

**Directora de Administración Escolar**

**P R E S E N T E**

Con fundamento en el artículo 17 Fracciones I,II y III, 18 Fracciones I, II y III del Reglamento de Titulación, artículos 37, 42 fracciones l, ll, lll y IV y 43 fracción l, ll, lll, IV y V del Reglamento de Estudios de Posgrado, por medio del presente, hago de su conocimiento que **la/el** **egresada/o** que a continuación se menciona eligió la modalidad de “Titulación de licenciatura por estudios de posgrado”, por lo que una vez que haya acreditado el 25% de los créditos del posgrado (maestría) podrá iniciar su trámite de titulación.

* Nombre del Alumna:
* Número de cuenta:
* Programa educativo del que egresa:
* Programa educativo al que ingresa:
* Fecha de periodo de egreso:

**Nota**: Anexar copia de certificado total

Sin otro particular por el momento, me es grato reiterarle la seguridad de mi distinguida consideración.

**A T E N T A M E N T E**

**“Amor, Orden Y Progreso”**

**Mineral de la Reforma, Hidalgo, 30 de marzo de 2024.**

**(sello)**

**Coordinador de la licenciatura.**

**(Nombre y firma)**

**Director (a) del Instituto / Escuela Superior**

**(Nombre y firma)**

**Vo. Bo.**

**Coordinador del Programa Educativo de Posgrado.**

**(Nombre y firma)**