

ACTA DE EGRESADO

FACULTAD:

FECHA:

UNIDAD ACADÉMICA:

El suscrito Director:

Hace constar por este medio que ha realizado el estudio del historial académico respectivo del estudiante:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Y verificado el plan de estudios para optar por el título de:

Se determina que tiene pendiente:

Lo anterior durante el periodo en que el plan de estudios código Banner: este vigente.

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
UNIDAD ACADÉMICA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
EDUCOLOGÍA (cuando proceda)**

Sello

Sello