



Los Reyes Iztacala a

LIC. CAROLINA CONSUELO VEGA VILLAGÓMEZ
JEFA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACION ESCOLAR
P R E S E N T E

No. registro

Por este conducto informo a usted que el egresado cuyos datos se proporcionan a continuación cumple con los requisitos académicos para obtener el título de **LICENCIADO(A) EN PSICOLOGÍA** en la modalidad de:

con el artículo titulado:

a publicarse/publicado en:

Nombre(s), Apellido(s)

No. de cuenta

Año de ingreso
a la Licenciatura

que realizó:

Promedio	Tel. de casa	Tel. de celular	Correo electrónico
_____	_____	_____	_____

Asimismo, se anexa carta de aceptación de la editorial en la que consta la fecha de publicación.

GRADO

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

CARGO

_____	_____	_____	Presidente
_____	_____	_____	Vocal
_____	_____	_____	Secretario
_____	_____	_____	Suplente
_____	_____	_____	Suplente

A T E N T A M E N T E

DRA. ROSA ISELA RUIZ GARCÍA
 Vo. Bo. JEFA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA

DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA
 Vo. Bo. DIRECTORA DEL PLANTEL