



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CIUDAD HIDALGO

SOLICITUD DE EGRESO

Ciudad Hidalgo, Michoacán, a ____ de _____ de 20__

ING. DANIEL AGUILAR ESPINO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CIUDAD HIDALGO

Por medio de la presente, el (la) que suscribe _____ con número de control _____ de la carrera de _____ con plan de estudios clave _____ solicita ante este departamento, Darse por **EGRESADO(A)** al finalizar semestre _____:

Al firmar esta solicitud acepto en caso de cubrir la totalidad de créditos por ningún motivo nuevamente solicitar reinscripción y de no cubrir la totalidad de los créditos se cancela esta solicitud y se solicita nuevamente reinscripción.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del alumno

Generación _____

Domicilio del alumno:

Dirección: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

C.P. _____ Tel.: _____ E-mail: _____

Autorizo al Instituto Tecnológico Superior de Ciudad Hidalgo, utilizar estos datos para localizarme posterior a mi egreso.