Culiacán, Sinaloa, (1) día/mes/año

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

OFICIO No: (2)

ASUNTO: Constancia de cumplimiento de requisitos

**(3)**

**JEFE(A) DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES**

**PRESENTE**

Por medio de la presente se hace constar que el(la) estudiante **nombre del/la estudiante** (4)con número de control **XXXXXX** (5), HA CUMPLIDO con todos los requisitos estipulados para presentar el examen de grado del **nombre del posgrado** (6), con el trabajo de tesis intitulado **“título de la tesis”** (7) bajo la dirección del (de la) director(a) **nombre de director(a)**(8).

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

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

***Excelencia en Educación Tecnológica***

(9)

**JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS**

**DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

C.c.p. Coordinación de posgrado

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotará la fecha actual de acuerdo con el formato día/mes/año. |
|  | Anotará en número de oficio. |
|  | Anotará el nombre del Jefe(a) de Servicios Escolares |
|  | Anotará el nombre del/la estudiante. |
|  | Anotará el número de control del/la estudiante. |
|  | Anotará el nombre del programa académico de posgrado. |
|  | Anotará el título de la tesis de posgrado. |
|  | Anotará el nombre del/la director(a) de tesis. |
|  | Anotará el nombre y firma del/la jefe(a) de la DEPI. |