

Fecha _____

**H. CONSEJO ACADÉMICO DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
P R E S E N T E**

Yo (Nombre) (Expediente) (Licenciatura), solicito retomar mi calidad de pasante, para conducir mis trámites de titulación

Agradezco la atención a la presente

ATENTAMENTE

(Firma)

(Nombre)

(Número de celular)

***Anexar currículum vitae y cardex**