México, CDMX a 2023

Mtro. Juan Carlos Toxqui López

Secretario Académico

Facultad de Negocios

A través de la presente solicito llevar a cabo mi toma de protesta de acuerdo a la convocatoria que la Facultad de Negocios tiene programada,

Nombre completo

Clave ulsa

Licenciatura/Especialidad

modalidad de titulación (en caso de ser por estudios de posgrado a notar el nombre completo del mismo)

Fecha de aplicación del Ceneval

teléfono de contacto

correo electrónico

Así mismo, manifiesto que tengo conocimiento de que previa a la autorización de la ceremonia de toma de protesta la Dirección de Gestión Escolar llevará a cabo la revisión de mi expediente el cual deberá estar completo y sin irregularidades.

Atentamente.

Nombre

Firma