



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

## SECRETARÍA GENERAL

### DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

#### DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR

#### CONSTANCIA DE ENTREGA DE EJEMPLARES

Lugar:

Fecha:

C. \_\_\_\_\_

Director de: \_\_\_\_\_

Presente

Adjunto al presente me permito enviar a usted relación debidamente requisitada, con la cual hago de su conocimiento y compruebo que he entregado un ejemplar denominado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Impreso y/o electrónico que me fue autorizado, a efecto de que proceda con el trámite a que haya lugar.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del (la) Sustentante

No. de matrícula \_\_\_\_\_

CCP. Expediente



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

## SECRETARÍA GENERAL

### DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

#### DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR

#### CONSTANCIA DE ENTREGA DE EJEMPLARES

### Anexo

Unidad Académica: \_\_\_\_\_

Biblioteca: \_\_\_\_\_

Presidente: \_\_\_\_\_

Secretario: \_\_\_\_\_

Vocal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del (la) Sustentante  
No. de matrícula \_\_\_\_\_