



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE POZA RICA
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

POZA RICA, VER. _____ DE _____ DEL _____

RECIBI DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ORIGINAL.

1.- _____

NOMBRE: _____

No. DE CONTROL: _____

CARRERA: _____

FIRMA: _____

OBSERVACIONES: _____



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE POZA RICA
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

POZA RICA, VER. _____ DE _____ DEL _____

RECIBI DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ORIGINAL.

1.- _____

NOMBRE: _____

No. DE CONTROL: _____

CARRERA: _____

FIRMA: _____

OBSERVACIONES: _____
