CONSTANCIA DE NO ADEUDO ANTE EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CAMPECHE

Fecha: dd / mmmm / aaaa

Los suscritos Jefes de Departamento o Centros del Instituto Tecnológico de Campeche, hacemos constar que la persona egresada Nombre del estudiante del programa educativo , con número de matrícula      , **NO PRESENTA ADEUDO ALGUNO** ante nuestras respectivas áreas, por lo que podrá realizar su Acto Protocolario de Titulación Integral por la opción .

A T E N T A M E N T E

*Excelencia en Educación Tecnológica*®

*La Técnica en Provincia Engrandece la Nación®*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Área | Fecha | Nombre de la persona titular del área | Firma |
| Centro de Información |  |  |  |
| Depto. de Recursos Financieros |  |  |  |
| Centro de Cómputo |  |  |  |
| Depto. Académico correspondiente |  |  |  |
| Depto. de Recursos Materiales y Servicios |  |  |  |
| Depto. de Act. Extraescolares |  |  |  |
| Depto. de Servicios Escolares |  |  |  |