Ocotlán, Jal., a **Elija un día.** de **Elija un mes.** de **Elija un año.**

**C. INTEGRANTES DEL JURADO**

Presidente: **Escribir Nombre**

Secretario: **Escribir Nombre**

Vocal: **Escribir Nombre**

*Vocal Suplente:* **Escribir Nombre**

Por este medio le informo que el Acto Protocolario para la Titulación Integral del C Escribir Nombre con No. de control Escribir No Control egresado(a) del **Instituto Tecnológico de Ocotlán**, egresado de la carrera de **Elija Programa**. . Se realizará el día Escribir Fecha en Escribir Lugar de este instituto. Por lo que se le pide su puntual asistencia

**ATENTAMENTE**

**Escribir Nombre**

**DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

C.p. Archivo

Candidato

Departamento académico

Departamento de Servicios Escolares.