

ASUNTO: SE SOLICITA REGISTRO Y
VALIDACIÓN DE
TÍTULO.

TEPEXI DE RODRÍGUEZ, PUE., A _____ DE _____ DE 20_____.

C. JOSÉ ANTONIO GALI FAYAD
GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA
PALACIO DE GOBIERNO
CIUDAD

Por medio de la presente, me permito solicitar a Usted de la manera más atenta, se me expida el Título de **LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN** que me fue conferido en el Instituto Tecnológico Superior de Tepexi de Rodríguez, el día 29 de junio de 2009, en virtud de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes.

Mi dirección actual es: **Calle Av. Antonio Nava castillo 4500, San Juan Ixcaquixtla, Puebla, C.P. 74900**
Mi teléfono: **(224) 4210000**

Anticipadamente agradezco a Usted, la atención que se sirva prestar a la presente.

ATENTAMENTE

C.