|  |  |
| --- | --- |
| **LOGOITSM** | **INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE MONCLOVA**  División de Estudios Profesionales e Inglés |
| **RECIBO (ENTREGA – RECEPCION)** | |
| Este documento hace constar que el(a) portador(a) del mismo ha llevado a cabo la entrega de :   * **Solicitud para la titulación Integral** * **Proyecto de titulación integral (Residencias o Tesis) en digital.** * **Documento probatorio de no adeudos (**Si es el caso).   en tiempo y forma, de acuerdo al calendario para los **Actos de Recepción Profesional** del semestre en curso. El Proyecto de Titulación será sometido a un escrutinio profesional por parte de dos **Revisores**, después del cual le será informado al aspirante si es necesaria la aplicación de aportaciones sugeridas por parte de dichos revisores, a más tardar para el **MIERCOLES 16 DE MARZO DE 2022**. Con las aportaciones hechas, el documento deberá ser ENVIADO de nuevo a esta División en el mismo formato entregado inicialmente (correo electrónico), para el : **MIERCOLES 30 DE MARZO DE 2022 (UNICO DIA PARA TODAS LAS CARRERAS).**  **Fechas TENTATIVAS para los Actos de Recepción Profesional** **(Titulados por Residencia y Tesis) :**  **ENTRE EL 16 Y 20 DE MAYO DE 2022**  Queda pendiente de establecer la hora y el lugar para los mencionados eventos, así como la mecánica a seguir (si será presencial o en línea), datos que le serán informados posteriormente a través de su correo electrónico por lo que será responsabilidad del **ASPIRANTE** el estar al pendiente o acudir a informarse directamente a la oficina de esta División.  **Recibe:** | |
| **LIC. MARTINA DE LA CRUZ MATA**  [**martina.cm@monclova.tecnm.mx**](mailto:martina.cm@monclova.tecnm.mx)  **Teléfono ITSM línea directa: 8666490383 / Celular (solo para WhatsApp (NO LLAMADAS): 8661014573** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGOITSM** | **INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE MONCLOVA**  División de Estudios Profesionales e Inglés |
| **CARTA COMPROMISO** | |
| Por medio de la presente, manifiesto haber interpretado a mi entera satisfacción las indicaciones relacionadas al Examen Profesional (Tesis) y a los Actos de Recepción Profesional (Residencias y Tesis), de acuerdo a lo establecido en los documentos entregados en reuniones anteriormente:   * **Calendario de fechas para los A.R.P. y los A.E.P.** * “**Recibo Entrega – Recepción**” (Proyectos de Titulación).   De igual forma entiendo que mi **Acto Protocolario de Recepción Profesional** o mi **Examen Profesional** será en las fechas especificadas en el **recibo\*** (entrega – recepción) antes mencionado, evento al cual deberé acudir con **VESTUARIO FORMAL** de acuerdo a las instrucciones recibidas, y me comprometo a cumplir oportunamente con lo señalado en los días indicados en dicho documento\*.  Entiendo también que para el caso del **Proyecto de Residencia Profesional**, atenderé únicamente el **Acto Protocolario de Titulación Integral** y para el caso de **Tesis**, se hará además la **exposición de la misma frente a Jurados**, debiendo acudir a mi examen profesional en la fecha y a la hora que se indicarán, con las herramientas, el material y el equipo necesarios para tal efecto.  Monclova, Coahuila / /  **2022 .**  (Día) (Mes) (Año)  Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro Teléfono:\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo Electrónico Institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo Electrónico Personal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |