|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | **ASUNTO: Solicitud de autorización.** |
|  | |
| **ESP. OSCAR ANTONIO RAMOS MONTES**  **JEFE DE CARRERA**  **PRESENTE** |  |
|  |  |
| **Por este medio solicito, de la manera más atenta, me sea autorizado el registro de la opción de TITULACIÓN POR AMPLIACION DE CONOCIMIENTOS, mediante las asignaturas del plan de estudios 2015; para lo cual anexo carta de 100% de créditos, con promedio de XXXX, concluyendo mis estudios durante el periodo escolar XXXXXX; número de cuenta XXXXXXXX, generación XXXXXX , carta de liberación de Servicio Social.**  **Sin otro particular, le envió un cordial saludo.** | |
|  |  |
| **ATENTAMENTE**  **“Por mi raza hablara el espíritu”**  **Los Reyes Iztacala, de septiembre de 2020**  FIRMA DEL PASANTE  NOMBRE COMPLETO DEL PASANTE  **PASANTE DE SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE OPTOMETRIA** | |
|  |  |
| **Observaciones** | |