



Secretaría de Educación del Estado de Michoacán

*El Instituto Tecnológico Superior
de Coahuila*

Otorga a (el) la C.

el *Título de*

FOTOGRAFÍA

CANCELADO

*En virtud de haber concluido los estudios requeridos
de acuerdo a los planes y programas en vigor y haber
sido aprobada (o) en el acto recepcional que sustentó con fecha
_____ de _____ de 20____*

Dado en la Ciudad de Coahuila de Vázquez Pallares, Mich.

El día _____ de _____ de 20____

El Director del I. T. S. C.

El Secretario de Educación en el Estado

(Nombre)

(nombre)





Firma del Interesado

Coalcomán, Mich., a: _____
el presente Título fue extendido a nombre de:

quien curso los estudios de la carrera de:

y aprobó el Examen Recepcional el _____
quedando registrado en el libro _____ a fojas _____.

El presente Título quedó registrado en el
libro No. _____ tomo _____ de la
Carrera de _____
con clave _____ a fojas _____ bajo
el Núm. _____ frente.

Confrontado y Revisado

Morelia, Mich., a: _____ de _____ del 20__



INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE COALCOMÁN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

El jefe del Departamento de Servicios Escolares

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

Reg. Núm. _____

Lic. _____, Subsecretario de Enlace Legislativo y Asuntos Registrales, de la
Secretaría de Gobierno del Estado de Michoacán de Ocampo, en base a las facultades que me otorga el Art.
27, Fracc. 6, del Reglamento Interior de Administración Pública Centralizada del Estado de Michoacán;
CERTIFICO: que los CC. _____ y _____, Fungieron como
Secretario de Educación en el Estado y Director del Instituto Tecnológico Superior de Coalcomán,
respectivamente; y que las firmas que calzan el Documento, son las que obran registradas en los archivos de
esta Dependencia. Morelia, Michoacán; a __ de _____ de 20__.

(Nombre del Subsecretario de Enlace Legislativo y
Asuntos Registrales)

TÍTULO No.

000000

