



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD TEPEPAN**  
**ÁREA DE TITULACIÓN**



**AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN PARA OPCIÓN POR SEMINARIO**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**C.P. José Alfredo Benítez Ibarra**  
**Director de la Escuela Superior de Comercio y**  
**Administración, Unidad Tepepan**  
**P r e s e n t e**

El (la) que suscribe, pasante de la Carrera de \_\_\_\_\_ con número de boleta \_\_\_\_\_ y de la Escuela: \_\_\_\_\_ con apoyo del Reglamento de Titulación Profesional en vigor, solicito a usted autorización para inscribirme en la opción de titulación por Seminario:

**Nombre del seminario:** \_\_\_\_\_

**Tipo de seminario:**

<b>Virtual</b>	<b>Presencial</b>
----------------	-------------------

**Conductor/  
Expositor de  
Seminario 1:** \_\_\_\_\_

**Conductor/  
Expositor de  
Seminario 2:** \_\_\_\_\_

**A t e n t a m e n t e**

**Sustentante**

**(Nombre y firma)**