

SOLICITUD DE TRÁMITE DE TITULACIÓN

Fecha: _____

1. Programa académico que cursó

Ingeniería Automotriz	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Energía	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Software	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Tecnologías de Manufactura	<input type="checkbox"/>
Licenciatura en Terapia Física	<input type="checkbox"/>

2. Datos Personales

FOTOGRAFÍA	Apellido paterno:	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):
	Apellido materno:	Correo electrónico (No institucional):
	Nombre(s):	Número telefónico de contacto:
	CURP:	Lugar de nacimiento:
Domicilio (Calle y número):		Colonia:
Localidad, Municipio y Estado:		Código Postal:

3. Educación media superior

Nombre completo de la institución donde cursó:	Periodo de estudio de educación media superior:					
Promedio obtenido en la institución educación media superior:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	día	mes	año		día	mes

4. Requisitos entregados (Sección llenada por el Departamento de Servicios Escolares, "X" entregado)

Certificado de educación de nivel medio superior	<input type="checkbox"/>	En caso de haber cursado la educación de nivel medio superior en mas de una institucion, deberá presentar el original de los Certificados Parciales legalizados, asi como tambien deberá presentar el Certificado Parcial de licenciatura en caso de ser revalidación o equivalencia.
Acta de Nacimiento Actualizada	<input type="checkbox"/>	
1 Fotografía a color digital	<input type="checkbox"/>	
12 Fotografías tamaño infantil blanco y negro	<input type="checkbox"/>	

3. Autorizaciones (Sección llenada por los titulares de las áreas correspondientes, firma y nombre con tinta color azul, confirmando el no adeudo de la misma).

<p>_____</p> <p>Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales</p>	<p>_____</p> <p>Biblioteca</p>
<p>_____</p> <p>Departamento de Servicios Escolares</p>	<p>_____</p> <p>Firma de la Egresada o Egresado</p>