

Solicitud de Trámite de Titulación

Área: Departamento de
Servicios Escolares

Vigencia: 16/05/2017

Código: FSE-20.5

Fecha: _____

Nombre: _____

Matrícula: _____

(FAVOR DE ESCRIBIR CON MAYÚSCULAS Y TAL COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO)

Carrera: _____

Periodo de ingreso:

Ene-Abr

May-Ago

Sep-Dic

Año de ingreso: _____

Periodo de egreso:

Ene-Abr

May-Ago

Sep-Dic

Año de egreso: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono casa: _____

Celular: _____

Check List (Para Uso Exclusivo del Departamento de Servicios Escolares)

1	Expediente de la Alumna o del Alumno	
2	Expediente de Estadía	
3	Constancia de no adeudo	
4	Copia de pago de Trámite de Titulación	
5	Copia de pago de Certificado Total	
6	Historial Académico	
7	Copia de Constancia de Termino de Servicio Social	
8	Original y copia de pago de Derechos de Inscripción de Título con timbre holograma	
9	Copia de Acta de Nacimiento	
10	Copia de Certificado de Bachillerato	
12	3 Fotografías tamaño título ovaladas	
13	4 fotografías tamaño credencial ovaladas	
	4 fotografías tamaño infantil ovaladas	

Fechas de Emisión de documentos

Título	
Certificado Total	
Acta de Exención de Examen Profesional	
Constancia de Liberación de Servicio Social	

--	--	--

Firma de la/del Interesada(o)

Firma de la/del Responsable
de Servicios Escolares

Sello