

Solicitud de Trámite de Titulación

Área: Departamento de
Servicios Escolares

Vigencia: 22/09/2014

Código: FSE-20

Fecha: _____

Nombre: _____

Matrícula: _____

Inscrito en la Carrera de: _____

Periodo de Egreso: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Firma del Interesado

Requisitos

1	Formato de Solicitud de Trámite de Titulación	
2	Comprobantes de pago de trámite de titulación	
3	Constancia de no adeudo económico, bibliográfico y material de apoyo	
4	3 fotografías tamaño título ovaladas	
5	4 fotografías tamaño credencial ovaladas	
6	4 fotografías tamaño infantil ovaladas	

Firma del Responsable de Servicios Escolares	Sello