DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

COORDINACIÓN DE APOYO A LA TITULACIÓN

FORMATO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE LAS OPCIONES (V, VI, VIII Y IX)

INSTRUCCIONES GENERALES:

* Nota: sólo es válido dejar en blanco el espacio de centro de trabajo.
* Llenar a máquina o letra de molde (legible).
* Escribir nombre(s) y apellidos completos (sin abreviar).
* Escribir nombre completo de la carrera (ver certificado de la carrera).
* Marcar con una “x” la opción seleccionada.
* Entregar solicitud en la Oficina de Apoyo a la Titulación en original y 2 copias.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Telefono, e-mail: _____

Institución o empresa en donde labora: _____

Telefono trabajo: _____

Domicilio de la misma: _____

Pasante de la carrera de: _____

Clave del Plan de Estudios (Ver Certificado): _____

Numero de control: _____

Egresado del: _____

Mes y año de terminación de estudios (ver Certificado): _____

OPCIÓN SOLICITADA

Original y 2 copias de la carta de no inconveniencia

Anexar Original y copia del Oficio de Liberación de Residencia Profesional emitido por la D.E.P.

V: CURSOS DE TITULACIÓN ( )	VI: EXÁMEN POR AREA DE CONOCIMIENTO ( )
Nombre del curso: VIII: ESCOLARIDAD POR PROMEDIO ( )	Área solicitada: IX: ESCOLARIDAD POR ESTUDIO DE POSGRADO ( )
Anexar original y 2 copias de la constancia de promedio válido para titulación, original y 2 copias del kardex y 2 copias del certificado.	Anexar original y 3 copias de constancia con calificaciones y créditos, misma que deberá mencionar el registro ante la Dirección Gral. de Profesiones y también original y 3 copias del plan de estudios.

Fecha: _____ Firma del solicitante: _____