

## DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN

FECHA:

## REGISTRO DE TITULACIÓN

| Apellido paterno                |  |             |   |                                    |  |                          |     | Apellido materno   |     |     |  | Nombre (s) |  |  |  |
|---------------------------------|--|-------------|---|------------------------------------|--|--------------------------|-----|--------------------|-----|-----|--|------------|--|--|--|
| Matrícula                       |  | Sexo        |   | Fecha de nacimiento                |  |                          |     | Edad (años)        |     |     |  |            |  |  |  |
|                                 |  | M           | F |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Tel. móvil (incluir clave lada) |  |             |   | Tel. Familiar (incluir clave lada) |  |                          |     | Correo electrónico |     |     |  |            |  |  |  |
|                                 |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Licenciatura                    |  |             |   | Ciclo de egreso                    |  |                          |     | Promedio           |     |     |  |            |  |  |  |
|                                 |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Opción de titulación            |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Título de tesis                 |  |             |   | Nombre del diplomado               |  |                          |     | Posgrado           |     |     |  |            |  |  |  |
|                                 |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Ofic. sol. aut.                 |  | Fecha eval. |   | Horario                            |  | Sede (señalar con una x) |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
|                                 |  |             |   |                                    |  | Avi                      | Sma | Bib                | Avs | Sal |  |            |  |  |  |
|                                 |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Sinodales                       |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |
| Presidente                      |  |             |   | Secretario                         |  |                          |     | Vocal              |     |     |  |            |  |  |  |
|                                 |  |             |   |                                    |  |                          |     |                    |     |     |  |            |  |  |  |

Vo. Bo.

DR. DANIEL HERNANDEZ CRUZ  
Encargado de la Dirección.

| No. acta | No. titulado | No. ofi.aut. | Fecha |
|----------|--------------|--------------|-------|
|          |              |              |       |

Acronimos: avi (audiovisual nuevas instalaciones); sma (sala de maestros); bib (biblioteca); avs (audiovisual de sistemas); sal (especifica la letra y el número del salón de clases).

