

DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN

FECHA:

REGISTRO DE TITULACIÓN

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)			
Matrícula	Sexo		Fecha de nacimiento		Edad (años)		
	M	F					
Tel. casa (incluir clave lada)		Tel. móvil (incluir clave lada)		Tel. ofic (incluir clave lada y extensión)			
Licenciatura		Ciclo de egreso		Generación numero		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
<b>Sinodales</b>							
Presidente		Secretario		Vocal			

Vo. Bo.

Mtro. Jorge Humberto Trujillo Rincón  
 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).

