



No. _____

Fecha: _____

TITULACIÓN

REGISTRO

Tema: _____

Opción de Titulación: Titulación por totalidad de créditos y alto nivel académico

Nombre del alumno: _____

No. de cuenta: _____

Teléfono: _____

Generación: _____

Correo electrónico: _____

Requisitos: Promedio mínimo de 9.5, haber cubierto la totalidad de los créditos de su plan de estudios y no haber obtenido calificación reprobatoria en alguna asignatura o módulo. Entregar historial académico para validarlo.

Vo. Bo. Coordinador del Curso

Vo. Bo. Oficina de Egreso

Tit-1C



No. _____

Fecha: _____

TITULACIÓN

REGISTRO

Tema: _____

Opción de Titulación: Titulación por totalidad de créditos y alto nivel académico

Nombre del alumno: _____

No. de cuenta: _____

Teléfono: _____

Generación: _____

Correo electrónico: _____

Requisitos: Promedio mínimo de 9.5, haber cubierto la totalidad de los créditos de su plan de estudios y no haber obtenido calificación reprobatoria en alguna asignatura o módulo. Entregar historial académico para validarlo.

Vo. Bo. Coordinador del Curso

Vo. Bo. Oficina de Egreso

Tit-1C