



SOLICITUD DE TITULACIÓN LICENCIATURAS



FECHA ____/____/____

LICENCIATURA _____ TURNO _____ GRADO _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ CURP _____

DOMICILIO CALLE _____ NÚMERO _____ LOCALIDAD _____

MUNICIPIO _____ CP _____

EDAD CON MESES _____ TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO MOVIL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NOMBRE DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA _____

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	PARENTESCO	TELEFÓNOS

¿POR QUÉ MEDIO TE ENTERASTE DE LA ESCUELA?

FACEBOOK IMPRESO RECOMENDACIÓN EXPO OTRO: _____

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA (ORIGINAL Y DOS COPIAS)

ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE LICENCIATURA LEGALIZADO	<input type="checkbox"/>	CURP NUEVO FORMATO	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DOMICILIARIO	<input type="checkbox"/>	CREDENCIAL DE ELECTOR (INE)	<input type="checkbox"/>
10 FOTOGRAFÍAS B/N TAMAÑO INFANTIL	<input type="checkbox"/>	6 FOTOGRAFÍAS B/N OVALO MIGNON (MATE)	<input type="checkbox"/>
6 FOTOGRAFÍAS B/N TAMAÑO TÍTULO	<input type="checkbox"/>	CARTA DE SERVICIO SOCIAL	<input type="checkbox"/>
CARTA DE PASANTE	<input type="checkbox"/>	RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/>



CONSIDERACIONES SOBRE EL PROCESO DE TITULACIÓN

1. El estudiante deberá entregar sus documentos en original.
2. Es requisito indispensable haber cubierto el primer pago y dar cumplimiento a las fechas de pago posteriores que se estipulen en el calendario establecido para tal efecto, a fin de dar continuidad al proceso de titulación.
3. Si el alumno por decisión propia decide no continuar con el proceso de inscripción, no habrá devolución del pago por este concepto y sólo se devolverán los documentos originales.
4. Si alguna autoridad educativa solicita apostille o legalización de documentos, el estudiante se obliga a realizar los trámites correspondientes.
5. En caso de que la documentación presentada por el alumno carezca de validez oficial, la institución puede aplicar una baja administrativa sin compromiso o responsabilidad.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA PRESENTE SOLICITUD ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO SON LEGALES Y AUTÉNTICOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

ESQUEMA DE PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
INSCRIPCIÓN	\$ 2,500.00
PAGO CALENDARIZADO DURANTE EL PROCESO	\$ 20,000.00
PAGO TOTAL	\$ 22,500.00

Vo. Bo. COORDINACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS