FT-02

**SOLICITUD DE EXAMEN PROFESIONAL**

ALUMNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LICENCIATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GENERACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPCIÓN DE TITULACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROMEDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Por el presente medio, solicito que en mi acta de examen profesional y en mi título profesional, mi nombre se anote de la siguiente manera (y en caso de surgir alguna inconformidad posterior, me comprometo a pagar el costo del proceso):**

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

[**Anotar nombre (s) y apellidos de forma clara y legible, con mayúsculas, minúsculas**]

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DEL COORDINADOR DE LICENCIATURA**  NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE SE HABILITARÁ PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN PROFESIONAL:  Aula Magna de Titulación, del Centro Uni de Estudios Tuxtepec  Calzada Dr. Víctor Bravo Ahuja No. 100, Col. Predio El Paraíso, San Juan Bautista Tuxtepec, Oaxaca.  AUTORIZACIÓN:  Vo. BO. |

.c.p. Director de Centro Regional

c.c.p. alumno

c.c.p. Archivo

JEFE DEL DEPTO. DE VINCULACIÓN:

L.C. JORGE LUIS RENTERAL CÓRDOBA

Nombre, Firma y Sello

JEFA DEL DEPARTAMENTO FINANCIERO:

L.A. KEILA MADAI MARTINEZ HERRERA

Nombre y Firma