



UNIVERSIDAD POPULAR DE LA CHONTALPA

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN Y TITULACIÓN
Registro de la Institución No. 27MSU0025E

LIC. ERICK RAMIREZ PRIEGO

**DIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES
PRESENTE.**

Por este medio _____ con número de matrícula _____
Nombre del alumno)

Egresado de la carrera _____ de la generación _____
(Nombre de la carrera)

Solicito la modalidad de titulación por:

- I. Promedio
- II. Examen GCEL
- III. Examen EGEL (CENEVAL)
- IV. Curso de Actualización Profesional con Opción a Titulación
- V. Acreditación de Estudios de Posgrado
- VI. Trabajo Recepcional:
 - 1. Tesis
 - 2. Monografía
 - 3. Informe de Estadía

Documentos que se entregan:

- Original y/o copia del Servicio Social
- Original y Copia del Certificado Profesional
- 2 Fotos t/credencial y 4 t/título adheribles
- Recibo de pago por derecho a examen profesional

Con fecha _____ adjunto documentos que se establecen como requisitos para la modalidad elegida.

Firma del solicitante

No. De Teléfono

Correo electrónico

Firma del Encargado(a) de Exámenes Profesionales