



SOLICITUD DE TÍTULO PROFESIONAL

Nivel técnico ó Téc. Sup. Universitario Licenciatura
Profesor de Educación

Especialidad Maestría Doctorado

EXPONGA LA CAUSA POR LA QUE NO HABIA ACUDIDO A RECIBIR EL TÍTULO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre _____
Lugar y fecha de nacimiento _____
CURP _____ Sexo _____
Domicilio particular _____
Municipio y estado _____ C.P. _____
Teléfono particular _____ Tel. trabajo _____
E-mail _____

DATOS DE ESTUDIOS PROFESIONALES DEL TRÁMITE QUE SE TRATA

Institución educativa _____
Carrera _____ Generación _____
Municipio y estado donde estudio _____ del año _____ al año _____
Fecha de examen recepcional _____
Fecha de expedición del título _____
Número de Cédula _____ Expedida el _____

DATOS DE REGISTRO

Registrado en el libro _____ Foja _____ Tomo _____
Num. expediente _____ Fecha del registro _____

Marcar cuando el título no contenga el registro

Firma del solicitante

Anexar :

- 1.- Copia de Título.
 - 2.- Copia del CURP en ampliación.
 - 3.- fotografía tamaño credencial ovalada en blanco y negro en papel mate.
 - 4.- Copia de credencial de Elector
- En caso de contar con cédula profesional presentar copia.

Llenar estos datos una vez recibido el título profesional

Bajo protesta decir la verdad, manifiesto que una vez revisada la información contenida en mi título profesional de la carrera _____ expedido en fecha: _____ contiene los datos correctos, por lo que la recibo de toda conformidad.

Se me ha informado que dejo de operar el Registro Estatal en fecha 19 de febrero de 2006 por lo cual mi título profesional no contiene el registro estatal.

Guanajuato, Gto., a ____ de _____ de 20 ____.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE TÍTULO

ENTREGA: _____
NOMBRE DE QUIEN HACE LA ENTREGA