



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 o profesión _____ Generación _____

Municipio y estado donde _____ del año _____ al año _____

Estudio _____

Fecha de examen recepcional _____

Fecha de expedición de Título _____

Número de Cédula _____ fecha de expedición _____

DATOS DE REGISTRO

Registrado en el libro _____ Foja _____ Tomo _____

Núm. 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 dejó 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 ____.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE TÍTULO

ENTREGA: _____
NOMBRE DE QUIEN HACE LA ENTREGA