**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

COORDINACION DE CARRERA

COMITÉ DE TITULACIÓN

SOLICITUD DE REGISTRO PARA TITULACIÓN

DATOS PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno Materno Nombre (s) | Código  | sexo |
|  |  |  |
|  Carrera Generación  | Correo electrónico |
|  |  |
|  Domicilio particular: calle, número interior, exterior, colonia  | Teléfono |
|  |  |
|  Ciudad Municipio Estado  | C.P |
|  |  |
|  Nombre de la empresa donde trabaja y domicilio | Puesto | Teléfono |
|  |  |  |

 Con fundamento en los artículos 8 al 12 y 26 del Reglamento General de Titulación de la Universidad de Guadalajara, se me tome como solicitud la siguiente:

 Modalidad de Titulación

|  |
| --- |
|  **DESEMPEÑO ACADÉMICO SOBRESALIENTE (MODALIDAD)** |
|  ( ) Excelencia de Titulación  ( ) Titulación por Promedio  |
| **EXAMENES (MODALIDAD)** |
|  ( ) Examen global teórico-práctico ( )Verbal ( ) Escrito ( ) Examen global teórico ( )Verbal ( ) Escrito ( ) Examen general de certificación profesional  ( ) Examen de capacitación profesional técnico-profesional  ( ) Réplica verbal o por escrito  |
| **INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO (MODALIDAD)**  |
|  ( ) Cursos o Créditos de maestría de doctorado en Instituciones de Educación superior reconocidos por UdeG ( ) Trabajos monográficos de actualización  ( ) Seminarios de Investigación  ( ) Seminarios de titulación  |
| **TESIS, TESINA, E INFORMES (MODALIDAD)** |
|  ( ) Tesis  ( ) Tesina ( ) Informe de prácticas profesionales  ( ) Informe de servicio social  |
| **PRODUCCCIÒN DE MATERIAL EDUCATIVO, PAQUETE DIDÀCTICO (MODALIDAD)** |
|  ( ) Guías comentadas o ilustradas ( ) Paquetes didáctico  ( ) Propuesta pedagógica  |
| **TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÒN**  |
|   |

Así mismo estoy dispuesto a cumplir lo establecido en los Reglamentos mencionados. NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE REGISTRO:

Lagos de Moreno; Jal; a \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE TITULACIÒN  |
| Director de Titulación |  | Tel: |
| DICTAMEN  |  |
| Lagos de Moreno; Jal ; a de de  | Vo.Bo. Comité de Titulación |