**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 | |