



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS
SECRETARÍA ACADÉMICA
Coordinación de Negocios Internacionales

SOLICITUD DE REGISTRO PARA TITULACIÓN

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Materno	Nombre(s)	Código	Sexo
Carrera				Generación
Domicilio particular; calle, número, colonia				Teléfono
Ciudad	Municipio	Estado	C. P.	
Nombre de la empresa donde trabaja, domicilio			Puesto	Teléfono

Con fundamento en los artículos 8 al 12 y 26 del Reglamento de Titulación, así como de los artículos 4 al 9, 10 y 11, fracción 1 del Reglamento de Titulación del Centro Universitario de los Altos, se me tome como solicitando la siguiente: **Modalidad de Titulación**

DESEMPEÑO ACDEMICO SOBRESALIENTE
<input type="checkbox"/> Excelencia Académica
<input type="checkbox"/> Titulación por promedio
EXAMENES
<input type="checkbox"/> Examen global teórico-práctico <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Escrito
<input type="checkbox"/> Examen global teórico <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Escrito
<input type="checkbox"/> Examen general de certificación profesional
<input type="checkbox"/> Examen de capacitación profesional técnico-profesional
<input type="checkbox"/> Réplica verbal o por escrito
INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO
<input type="checkbox"/> Cursos o Créditos de maestría de doctorado en Instituciones de Educación superior reconocidos por U. De G.
<input type="checkbox"/> Trabajos monográficos de actualización
<input type="checkbox"/> Seminarios de Investigación
<input type="checkbox"/> Seminarios de titulación
TESIS, TESINA, E INFORMES
<input type="checkbox"/> Tesis
<input type="checkbox"/> Tesina
<input type="checkbox"/> Informe de prácticas profesionales
<input type="checkbox"/> Informe de servicio social
PRODUCCIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO, PAQUETE DIDÁCTICO
<input type="checkbox"/> Guías comentadas o ilustradas
<input type="checkbox"/> Paquete didáctico
<input type="checkbox"/> Propuesta pedagógica
TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Así mismo estoy dispuesto a cumplir lo establecido en los Reglamentos mencionados

FECHA DE REGISTRO:

NOMBRE Y FIRMA

Tepatitlán de M; Jal; _____ de _____ de _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE TITULACIÓN	
Director de titulación	Tel:
DICTAMEN	
Tepatitlán de M; Jal; _____ de _____ de _____	Vo. Bo. Comité de Titulación