



FOLIO: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE TRAMITE DE TITULACIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_

C.U.R.P.: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CON LADA: (        ) \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN:

CALLE: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

### ESTATUS DE EXPEDIENTE:

Declaro que realicé:

- Servicio Social
- Prácticas Profesionales
- 100% materias acreditadas

Elijo la modalidad de :

- Excelencia Académica.
- Tesis o Tesina.
- Demostración de Experiencia Profesional.
- Curso de Titulación.
- Estudios de Posgrados
- Seminario de Actualización
- Examen General de Conocimientos
- CENEVAL.

Me comprometo a pagar la cantidad de: \_\_\_\_\_, por concepto de Derechos de Titulación, mismo que no iniciará hasta cubrir la totalidad del monto mencionado.

En caso de tomar un Curso, Seminario de Actualización o Estudios de Posgrado como Modalidad para titularme, acepto y entiendo que no habrá reembolso si incumplo con las mensualidades, requisitos y firmas que se me requieren para dicho trámite y no liquido la totalidad de los Derechos de Titulación en un lapso de 3 meses, una vez concluido mi Diplomado o Seminario de Actualización.

Firma del alumno: \_\_\_\_\_

Lic. Irma Jimenez De Anda.

Titulación

TBC Campus Tijuana

Acepto