



SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

Comalcalco, Tabasco, a _____ de _____ de 20____

**M. A. P. HUGO ADRIÁN BARJAU MADRIGAL
DIRECTOR DE LA DIVISIÓN ACADÉMICA
P R E S E N T E**

De conformidad a lo establecido en el *Capítulo II del Reglamento de Titulación de los Planes y Programas de Estudio de Licenciatura y Técnico Superior Universitario* de esta Casa de Estudios, solicito a usted la siguiente Modalidad de Titulación:

() TESIS

Tema: Examen profesional Acreedor a Mención Honorífica
 Público Privado Si No

() EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS

- Examen de Conocimientos
 Examen EGEL – CENEVAL
 Resolución de Caso Práctico

() Diplomado de Titulación

Nombre del Diplomado: _____

() Estudios de Maestría o Doctorado

() Memoria de Trabajo

() Titulación por Promedio

() Titulación por Desarrollo Tecnológico

() Titulación por Artículo Publicado

Tema: _____

Licenciatura en: _____ Matrícula: _____

Generación: _____ - _____ Tel. Celular: _____ Tel. Casa: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ E-mail: _____

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA