



**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**