

SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

Jalpa de Méndez, Tabasco, _____ de _____ de 202__

MTRO. JORGE ULISES REYES LÓPEZ

Director de la División Académica Multidisciplinaria de Jalpa de Méndez

Presente

Conforme a lo establecido en el *Capítulo III del Reglamento de Titulación para Egresados de Licenciatura y Técnico Superior Universitario de la UJAT*, solicito a usted la siguiente Modalidad de Titulación:

() CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

() DIPLOMADO DE TITULACIÓN

ESTUDIOS DE: () ESPECIALIDAD () MAESTRÍA () DOCTORADO

Nombre Completo: _____

Licenciatura: _____ Matrícula: _____

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

E-mail: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

A T E N T A M E N T E

FIRMA