



CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE

CLAVE DE INC. SEP. 08PSU5031F

CD. JUAREZ CHIH. A ____ DE _____ DEL ____.

ASUNTO: SOLICITUD DE CONSTANCIA DE TÍTULO EN TRÁMITE

A QUIEN CORRESPONDA.

PRESENTE:

Habiendo aprobado la titulación por seminario y/o curso especial de titulación y haber concluido todos los trámites administrativos.

Por lo que proporcione los datos siguientes:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____

Matricula: _____

Carrera: _____

Correo: _____

Celular: _____

De ser aprobada esta solicitud para el CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE me comprometo a entregar los requisitos establecidos en los Lineamientos del Proceso de Titulación que previamente se ha hecho de mi conocimiento y comprensión por parte del Departamento de Titulación.

Firma del Solicitante

CONSTANCIA TITULO