



CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE

CLAVE DE INC. SEP. 08PSU5031F

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

ASUNTO: SOLICITUD DE INSCRIPCION A LA TITULACION POR SEMINARIO
Y/O CURSO ESPECIAL DE TITULACION

A QUIEN CORRESPONDA.
PRESENTE:

Habiendo concluido con éxito mi Servicio Social y cursado el 100% de mis créditos de la carrera de _____ solicito la inscripción a la titulación por seminario y/o curso especial de titulación, que se impartirá en el mes de _____ al mes de _____ del año _____.

Por lo que proporciono los datos siguientes:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____
Matricula: _____
Correo: _____
Celular: _____

De ser aprobada esta solicitud para el CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE me comprometo a realizar las actividades y estatus establecidos en los Lineamientos del Proceso de Titulación que previamente se ha hecho de mi conocimiento y comprensión por parte del Departamento de Titulación. Consiente de las faltas que puedan provocar mi suspensión o invalidación del curso.

Esta solicitud deberá ser acompañada por los siguientes requisitos:

- Acta de liberación de Servicio Social (copia)
En caso de no contar con ella se deberá incluir la carta compromiso de Servicio Social.
- Kardex (copia)

Firma del Solicitante

SOLICITUD TITULACION