

# Solicitud de Trámite de Titulación

Área: Departamento de  
Servicios Escolares

Vigencia: Marzo 2024

Código: FSE-20.1

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_

(FAVOR DE ESCRIBIR CON MAYÚSCULAS Y TAL COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO)

**Carrera:** \_\_\_\_\_

**Periodo de ingreso:**  Ene-Abr  May-Ago  Sep-Dic **Año de ingreso:** \_\_\_\_\_

**Periodo de egreso:**  Ene-Abr  May-Ago  Sep-Dic **Año de egreso:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Teléfono casa:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

1	Expediente de la Alumna o del Alumno	
2	Línea de captura y ticket de Pago de Trámite de Titulación	
3	Línea de captura y ticket de Pago de Certificado Total	
4	Línea de captura y ticket de Pago de Derechos de Inscripción de Título con timbre holograma	
5	Constancia de Termino de Servicio Social	
6	Historial Académico	
7	3 fotografías tamaño título ovaladas	
8	4 fotografías tamaño credencial ovaladas	
9	4 fotografías tamaño infantil	
10	Constancia de no adeudo	

--	--	--

Firma de la/del Interesada(o)

Firma de la/del Responsable  
de Servicios Escolares

Sello