



CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS

SECRETARÍA ACADÉMICA

Coordinación de la Licenciatura en Medicina Veterinaria y Zootecnia

SOLICITUD DE REGISTRO PARA TITULACION

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Código	N° Solicitud
Carrera			Ciclo inicio	Ciclo termino
Domicilio particular, calle, numero, colonia, ciudad y C.P				
Correo electrónico			Teléfono particular	
Nombre y domicilio de trabajo			Teléfono laboral	

Con fundamento en los artículos 8al 14 y 26 del Reglamento General de Titulación, así como de los articulo 4 al 11 del Reglamento de Titulación del Centro Universitario de los Altos, se me tome como solicitando la siguiente:

MODALIDAD DE TITULACION

DESEMPEÑO ACADEMICO SOBRESALIENTE		
☐ Excelencia académica		
☐ Titulación por promedio		
EXAMENES		
☐ Examen global teórico-práctico	☐ Verbal	☐ Escrito
☐ Examen global teórico	☐ Verbal	☐ Escrito
☐ Examen general de certificación profesional		
☐ Examen de capacitación profesional técnico – profesional		
INVESTIGACION Y ESTUDIOS DE POSGRADO		
☐ Cursos o Créditos de maestría /doctorado en Instituciones de Educación superior reconocidos por UdeG.		
☐ Trabajos monográficos de actualización		
☐ Seminarios de Investigación		
☐ Seminarios de titulación		
TESIS, TESINA, E INFORMES		
☐ Tesis		
☐ Tesina		
☐ Informe de prácticas profesionales		
☐ Informe de servicio social		
PRODUCCIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO, PAQUETE DIDACTICO		
☐ Guías comentadas o ilustradas		
☐ Paquete didáctico		
TEMA DEL TRABAJO DE TITULACION		

Así mismo estoy dispuesto a cumplir lo establecido en los Reglamentos mencionados

FECHA DE REGISTRO:

Tepatitlán de Morelos, Jal; a _____ de _____ del _____

NOMBRE Y FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE TITULACIÓN		
DICTAMEN		
Tepatitlán de Morelos: Jal a _____ de _____ del _____		Vo. Bo. Comité de Titulación