

**FECHA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
**DIA    MES    AÑO**

**UNIVERSIDAD MUNDIAL  
DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO PROFESIONAL DE SERVICIOS ESCOLARES**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN**

**ESTUDIOS DE ESPECIALIDAD**

NOMBRE DEL (A) ALUMNO (A): \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ LICENCIATURA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD QUE ESTUDIA: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DONDE LA ESTUDIA: \_\_\_\_\_

EN EL CASO DE QUE LA ESPECIALIDAD QUE ESTUDIE SEA FORÁNEA, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS
- PROGRAMA COMPLETO DE LA ESPECIALIDAD QUE ESTUDIARA
- LOS CONTENIDOS TEMÁTICOS DE LAS ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIDAD QUE SE ESTUDIA
- CARTA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN EN DONDE SE IMPARTEN LOS ESTUDIOS DE ESPECIALIDAD, EN QUE SE INDIQUE LA ACEPTACIÓN DEL POSTULANTE COMO ALUMNO REGULAR DEL PROGRAMA
- CONSTANCIA DE LA INSTITUCIÓN EN LA CUAL ESTUDIA LA ESPECIALIDAD, CUENTA CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS (RVOE)

**TELÉFONO ACTUAL Y CORREO ELECTRÓNICO:**

**FIRMA DEL (A) ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

Favor de entregar en original y dos copias.

**PARA SER LLENADO POR LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO PROFESIONAL DE SERVICIOS ESCOLARES**

CERTIFICADO TERMINAL DE ESTUDIOS            SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

PROMEDIO DEL CERTIFICADO TERMINAL DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

CARTA DE PASANTE    SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

CRÉDITOS CURSADOS A LA FECHA: \_\_\_\_\_

PROMEDIO GLOBAL DEL PORCENTAJE CURSADO DE LAS MATERIAS DE MAESTRÍA: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS COMPLETOS: Acta de Nacimiento, Certificado de Secundaria y Certificado de Bachillerato    SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

APROBÓ REGISTRO COMITÉ DE TITULACIÓN    SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_