

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

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

**SOLICITUD DE REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN**

**CURSAR UN SEGUNDO GRUPO DE SEMINARIOS DE FORMACIÓN  
OPTATIVA COMPLEMENTARIA PROGRAMADA PARA LA  
LICENCIATURA DE ADSCRIPCIÓN.**

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

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

1º. GRUPO DE SEMINARIOS: \_\_\_\_\_

2º. GRUPO DE SEMINARIOS: \_\_\_\_\_

SERVICIO SOCIAL REGISTRADO ( ) LIBERADO ( )

CURSÓ LA ASIGNATURA SEMINARIO DE TITULACIÓN SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

TOTAL DE MATERIAS: \_\_\_\_\_

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

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

ACTUALMENTE CURSA UN SEGUNDO GRUPO DE SEMINARIOS: \_\_\_\_\_

CURSÓ UN SEGUNDO GRUPO DE SEMINARIOS: \_\_\_\_\_

PROMEDIO ACTUAL DEL SEGUNDO GRUPO DE SEMINARIOS: \_\_\_\_\_

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

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

