

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

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

**SOLICITUD DE REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN**

**TESINA**

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

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

SERVICIO SOCIAL REGISTRADO ( ) LIBERADO ( )

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

ACOMPÑAR ESTA SOLICITUD CON EL PROYECTO DE TESINA QUE CONTENGA NOMBRE DEL TEMA QUE DESARROLLARÁ, ÍNDICE, OBJETIVOS, JUSTIFICACIÓN DEL TEMA, METODOLOGÍA BÁSICA DE TRABAJO, BIBLIOGRAFÍA, FUENTES DOCUMENTALES.

PROPUESTA DE DIRECTOR: \_\_\_\_\_

PROPUESTA DE LECTORES: \_\_\_\_\_

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

TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

EN EL CASO DE QUE LOS LECTORES SEAN PROFESIONALES AJENOS A LA INSTITUCIÓN, DEBERÁ PRESENTAR SU CURRÍCULUM VITAE, COPIA DEL TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL

Favor de entregar el formato en original y 2 copias.

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

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

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

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

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

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

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