

SOLICITUD DE FECHA PARA ACTO PROTOCOLARIO

LA PAZ, B.C.S., A ____ DE ____ DE ____

MTRO. MIGUEL ÁNGEL PETIT VEJAR

Director del Departamento Profesional de Servicios Escolares de la Universidad Mundial
Presente.

Mediante el presente, me permito solicitar designación de fecha para llevar a cabo acto protocolario, toda vez que he cubierto los requisitos establecidos en el Reglamento de Titulación vigente en esta Institución.

Atentamente,

NOMBRE DEL(A) ALUMNO(A): _____

MATRICULA: _____ LICENCIATURA: _____

MODALIDAD DE TITULACION REGISTRADA: _____

1º. FORMACIÓN Y/O SEMINARIO: _____

2ºFORMACIÓN Y/O SEMINARIO: _____

TELÉFONO ACTUALIZADO Y
CORREO ELCTRÓNICO _____

FIRMA DEL(A) ALUMNO(A): _____

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

PROMEDIO GENERAL: _____ PROMEDIO MODALIDAD: _____

CARTA DE PASANTE: (fecha de registro por la UM): _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

CERTIFICADO TERMINAL DE ESTUDIO (Fecha de Legalización): _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

REGISTRO DE MODALIDAD, OFICIO N° _____ (de fecha): _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

LIBERACION DE TERAPIAS (para los alumnos de psicología) (de fecha): _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

NOTA: DEBERÁ ENTREGAR ESTE FORMADO EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, ACOMPAÑADO DE ORIGINAL DE CARTA DE NO ADEUDO EXPEDIDA POR LA COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EN SU CASO LA LIBERACIÓN DE TERAPIAS CON EL V.o.B.o. DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA.



Con la finalidad de integrar informe estadístico de los alumnos titulados a la Coordinación de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, te solicitamos actualizar los siguientes datos personales:

_____ [Denominación de la Institución donde labora]

_____ [Ubicación: Ciudad y Estado]

_____ [Teléfono]

Domicilio particular en:

_____ [Calle]

_____ [Colonia]

_____ [Municipio]

_____ [Estado]

_____ [Código Postal]

_____ [Teléfono]

REQUISITOS QUE DEBERÁ ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE ACTO PROTOCOLARIO.

- 1.-Solicitud debidamente llenada en original y 2 copias
- 2.- Constancia de No Adeudo (para lo cual deberá pagar los derechos de titulación).
- 3.- Los pasantes de la carrera de psicología, además de lo anterior, anexarán original y 2 copias de la constancia de liberación de terapias con el Vo.Bo. de la Coordinación de Psicología.
- 4.- Original de Certificado Terminal de Estudios de Licenciatura y 2 copias; solicitar a la Dirección del Departamento Profesional de Servicios Escolares, revisión de expediente para constatar que se encuentre en custodia de la UM el original de acta de nacimiento, original de certificado de bachillerato.
- 5.- Seis fotografías tamaño credencial, ovaladas, de frente, reveladas en papel mate, blanco y negro con fondo blanco, no instantáneas, vestimenta formal con colores claros, accesorios y peinado discreto para las mujeres y no barba ni bigote a los hombres; cuidando en ambos casos que el rostro este despejado.
Para las personas que tienen perforaciones no traer piercing.
- 6.- copia de oficio de opción de titulación
- 7.- copia de carta de pasante
- 8.- 2 copias de su CURP actualizado