



SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO ELECTRÓNICO

FECHA: ____ / ____ / ____
 DÍA MES AÑO

FOLIO _____

A quien corresponda

Dirección del Depto. Prof. De Servicios Escolares.
Presente.

Por este conducto me permito solicitar a usted, de la manera más atenta, llevar a cabo el registro de título electrónico para continuar con el trámite de cédula profesional federal, para el efecto proporciono los siguientes datos:

Nombre del egresado (a):			
Carrera:		Matrícula	
Modalidad de titulación:			
Correo electrónico:		Teléfono actual:	

A. ANEXO 1: DATOS PARA SOLICITAR AUTENTICACIÓN DE BACHILLERATO.

Nombre de la Institución:			
Período:		Nombre del Director actual:	
Domicilio:		Mpio.	Edo.
Correo electrónico:		Teléfono actual:	

- B. ANEXO 2: RECIBO DE PAGO
- C. ANEXO 3: CURP ACTUALIZADA
- D. ANEXO 4: CERTIFICADO DE BACHILLERATO (COPIA)
- E. ANEXO 5: TITULO (COPIA)

FIRMA DEL SOLICITANTE:

- F. **NOTA IMPORTANTE:** EN CASO DE URGENCIA, EL INTERESADO PUEDE OPTAR POR PRESENTAR EL OFICIO DE AUTENTICACIÓN DE SU CERTIFICADO DE BACHILLERATO.