

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 una copia.

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 _____

(ESTA SOLICITUD PUEDE SER ENVIADA PARA SU REGISTRO POR MEDIO DE CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN titulacion.lapaz@universidadmundial.edu.mx ACOMPAÑADO DE SU ANTEPROYECTO)