



FORMATO DE SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES:

| | | | |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | |
| | | | |
| Código | Licenciatura | Ciclo ingreso | Ciclo egreso |
| | | | |
| Teléfono particular | Teléfono celular | Correo electrónico | |
| | | | |

MODALIDAD DE TITULACIÓN:

| | |
|-----------------|-------------------|
| Genérica | Particular |
| | |

DATOS ADICIONALES PARA MODALIDAD POR PRODUCTOS:

| |
|--|
| Título propuesto de trabajo de titulación (en caso de realizar productos) |
| |
| Área del conocimiento con que se vincula el trabajo |
| |

Profesor sugerido para Director /Asesor

| | |
|--|--|
| Director de Titulación (sugerido) | Asesor de Titulación (sugerido) |
| | |

VoBo

VoBo

 Profesor

 Profesor

(Se deberá adjuntar con la sugerencia del Director un extracto curricular del mismo, así como anexar el protocolo del trabajo documental, el cual deberá estar firmado por el Director sugerido)

Zapopan, Jalisco, a ____ de _____ de 20 ____.

Nombre y firma del alumno

¹ Número de registro emitido por el sistema de titulación. www.titulacion.udg.mx