

SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXPEDIENTE PARA TITULACIÓN

Datos del solicitante

Nombre Completo (primer apellido, segundo apellido y nombre/s)	Fecha actual (dd-mmm-aaaa)
Nombre de la licenciatura o posgrado de egreso	Año de egreso
Correo electrónico (con letra legible)	Teléfono (diez dígitos)

Datos de la titulación

Modalidad de titulación	Fecha tentativa de titulación (mes)
--------------------------------	--

Firma del solicitante

Información importante

-
- Tiempo de respuesta: ordinario 1 semana, urgente 1 día
 - El primer trámite ordinario no tiene costo