

Código: <b>FOR 3.5 AES 01</b>	Página 1 de 1
Fecha de Emisión: <b>10/06/2017</b>	Fecha de Rev: <b>10/03/2023</b> Num. Rev.: <b>03</b>
Elaboró:	<b>ADMINISTRACIÓN ESCOLAR</b>
Aprobado por:	<b>RECTORÍA</b>

## SOLICITUD PARA EL OTORGAMIENTO Y EXPEDICIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO

Fecha:

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD DE COMO ESCRIBA MI NOMBRE EN ESTA SOLICITUD INCLUYENDO TILDES O APÓSTROFES, ES COMO APARECERÁ EN MI TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO. SU NOMBRE COMPLETO DEBE IR CON MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS

### DATOS PERSONALES:

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE(s)

\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD                      LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 CALLE Y NÚMERO                      COLONIA                      MUNICIPIO                      ESTADO

\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL                      TELÉFONO                      CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS SOBRE LOS ESTUDIOS CURSADOS

UNIDAD DÓNDE TERMINÓ SUS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS CURSADO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del(a) interesado(a)

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 4 FRACCIÓN VIII DE LA LEY DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA QUE FACULTA PARA EXPEDIR TÍTULOS PROFESIONALES, DE GRADO Y DIPLOMAS DE LOS PLANES Y PROGRAMAS AUTORIZADOS. Y EN VIRTUD DE QUE TERMINÉ MIS ESTUDIOS Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO O GRADO, SOLICITO SE ME OTORQUE EL TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO CORRESPONDIENTE.

Sus datos personales son confidenciales y se encuentran protegidos por lo dispuesto en los artículos 36 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua y 65 del Reglamento de la misma.