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

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 OTORGUE 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.