



## Dirección de Control Escolar

Marca con una X la opción de titulación elegida.

- EGEL
- Estudios de Posgrado
- Tesis
- Aprovechamiento Académico
- Publicación de Artículo en Revista Arbitrada
- Memoria de Experiencia Laboral
- Tesina

### Datos Personales.

Nombre: \_\_\_\_\_

(Nombre (s) Apellido Paterno/Apellido Materno. Utilizar mayúsculas, minúsculas y acentos; tal como escriba su nombre aparecerá en el Título Profesional o Grado).

Marca la siguiente cuestión.

El nombre en el título profesional lleva acentos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

No. de Cuenta: \_\_\_\_\_ Programa Académico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle No. Colonia Población

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Ocupación Actual: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Hago constar que la información proporcionada en este documento es correcta y soy responsable de los datos mencionados.

**Nombre y firma del Interesado**