



UNIVERSIDAD LAMAR
SOLICITUD DE TITULACIÓN

Guadalajara, Jal a _____ de _____ de _____

DATOS PERSONALES

Nombre del Programa Educativo _____

Nivel de Estudios: Licenciatura. Maestría.

NOMBRE DEL/LA PASANTE

_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
_____	_____	_____
Calendario de ingreso	Calendario de egreso	
_____	_____	
_____	_____	_____
Matrícula LAMAR	Código de UDG	

DOMICILIO

_____	_____	_____
Calle y número (interior/externo)	Colonia	C.P.

_____	_____	_____
Teléfono	Celular	Correo electrónico

El que suscribe, solicita al H. Comité de Titulación, titularse con la:

Modalidad: _____

Opción: _____

Tema: _____

_____	_____	_____
Autorizó Comité de Titulación	Firma del / la pasante	Fecha de recepción

Exclusivo titulación U. de G.

ESTOY ENTERADO QUE NO PUEDO INICIAR NINGUNA MODALIDAD DE TITULACIÓN SI NO ESTÁ VALIDADO MI EXPEDIENTE POR LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA