



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