

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

**UNIVERSIDAD MUNDIAL  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN**

**CURSAR UN SEGUNDO GRUPO DE SEMINARIOS DE FORMACIÓN  
OPTATIVA COMPLEMENTARIA PROGRAMADA PARA LA  
LICENCIATURA DE ADSCRIPCIÓN.**

NOMBRE DEL (A) ALUMNO (A): \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ LICENCIATURA: \_\_\_\_\_

1º. FORMACIÓN ELECTIVA COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

2º. FORMACIÓN ELECTIVA COMPLEMENTARIA.: \_\_\_\_\_

SERVICIO SOCIAL REGISTRADO ( ) LIBERADO ( )

CURSÓ LA ASIGNATURA SEMINARIO DE TITULACIÓN SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

**TELÉFONO ACTUAL Y CORREO ELECTRÓNICO:**

**FIRMA DEL (A) ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

Favor de entregar en original y dos copias.

**PARA SER LLENADO POR DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

CERTIFICADO TERMINAL DE ESTUDIOS SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

PROMEDIO DEL CERTIFICADO TERMINAL DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

PORCENTAJE DE CRÉDITOS CURSADOS A LA FECHA: \_\_\_\_\_

ACTUALMENTE CURSA SEGUNDA ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

CURSÓ SEGUNDA ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

PROMEDIO ACTUAL DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS COMPLETOS: Acta de Nacimiento, Certificado de Secundaria y Certificado de Bachillerato SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

APROBÓ REGISTRO COMITÉ DE TITULACIÓN SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE FECHA PARA ACTO PROTOCOLARIO

LA PAZ, B.C.S., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

## MTRO. GUSTAVO ENRIQUE PÉREZ ARÉVALO.

Director de Servicios Escolares de la Universidad Mundial  
Presente.

Mediante el presente, me permito solicitar designación de fecha para llevar a cabo acto protocolario, toda vez que he cubierto los requisitos establecidos en el Reglamento de Titulación vigente en esta Institución.

Atentamente,

NOMBRE DEL(A) ALUMNO(A): \_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_ LICENCIATURA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD DE TITULACION REGISTRADA: \_\_\_\_\_

EN CASO DE QUE LA OPCIÓN REGISTRADA SEA POR SEMINARIOS DE FORMACIÓN OPTATIVA COMPLEMENTARIA ANOTAR:

1º. GRUPO DE SEMINARIOS DE FORMACIÓN  
OPTATIVA COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

2º. GRUPO DE SEMINARIOS DE FORMACIÓN  
OPTATIVA COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

TEL. ACTUALIZADO Y CORREO E. \_\_\_\_\_

FIRMA DEL(A) ALUMNO(A): \_\_\_\_\_

### PARA SER LLENADO POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES:

PROMEDIO GENERAL: \_\_\_\_\_ PROMEDIO MODALIDAD: \_\_\_\_\_

CARTA DE PASANTE: (fecha de registro por la UM): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

CERTIFICADO TERMINAL DE ESTUDIO (Fecha de Legalización): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

REGISTRO DE MODALIDAD, OFICIO N° \_\_\_\_\_ ( de fecha): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

LIBERACION DE TERAPIAS ( para los alumnos de psicología) ( de fecha): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

NOTA: DEBERÁ ENTREGAR ESTE FORMADO EN TRES TANTOS ORIGINALES, ACOMPAÑADO DE ORIGINAL DE CARTA DE NO ADEUDO EXPEDIDA POR LA COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EN SU CASO LA LIBERACIÓN DE TERAPIAS CON EL V.o.B.o. DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA.



Con la finalidad de integrar informe estadístico de los alumnos titulados a la Coordinación de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, te solicitamos actualizar los siguientes datos personales:

\_\_\_\_\_  
[Denominación de la Institución donde labora]

\_\_\_\_\_  
[Ubicación: Ciudad y Estado]

\_\_\_\_\_  
[Teléfono]

Domicilio particular en:

\_\_\_\_\_  
[Calles]

\_\_\_\_\_  
[Colonia]

\_\_\_\_\_  
[Municipio]

\_\_\_\_\_  
[Estado]

\_\_\_\_\_  
[Código Postal]

\_\_\_\_\_  
[Teléfono]

**REQUISITOS QUE DEBERÁ ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE ACTO PROTOCOLARIO.**

- 1.-Solicitud en original y 2 copias
- 2.- Constancia de No Adeudo (para lo cual deberá pagar los derechos de titulación).
- 3.- Los pasantes de la carrera de psicología, además de lo anterior, anexarán original de la constancia de liberación de terapias con el Vo.Bo. de la Coordinación de Psicología.
- 4.- Original de Certificado Terminal de Estudios de Licenciatura y copia, solicitar a la Dirección de Servicios Escolares, revisión de expediente para constatar que se encuentre en custodia de la UM el original de acta de nacimiento, original de certificado de bachillerato y certificado de secundaria.
- 5.- Seis fotografías tamaño credencial, ovaladas, de frente, reveladas en papel mate, blanco y negro con fondo blanco, no instantáneas, vestimenta formal con colores claros, accesorios y peinado discreto para las mujeres y no barba ni bigote a los hombres; cuidando en ambos casos que el rostro este despejado.  
Para las personas que tienen perforaciones no traer piercing.
- 6.- copia de oficio de opción de titulación
- 7.- copia de carta de pasante