

**CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE  
Comité de Titulación de:**

[Redacted area]

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE: [Redacted] [Redacted] [Redacted]  
*Apellido Paterno* *Apellido Materno* *Nombre (s)*

CÓDIGO: [Redacted] CORREO: [Redacted]

DOMICILIO: [Redacted] LOCALIDAD: [Redacted]

MUNICIPIO: [Redacted] ESTADO: [Redacted] C.P. [Redacted]

TELÉFONO: [Redacted] CEL: [Redacted]

ⓘ Deberás escribir tu nombre y apellidos como los utilizas legalmente (incluidos acentos y mayúsculas), ya que tu acta de titulación se imprimirá tal cual llenes la presente solicitud. Te recomendamos revisar tu acta de nacimiento.

**C. Presidente del Comité de Titulación  
PRESENTE**

Solicito a Usted, en caso de cumplir con lo estipulado con el Reglamento de Titulación turne al Comité de Titulación sea aprobada la modalidad y opción específica de titulación que a continuación indico:

**MODALIDAD: EXÁMENES**

Opción específica:

- I. Examen Global Teórico-Práctico:  Oral  Escrito
- II. Examen Global Teórico:  Oral  Escrito
- III Examen General de Certificación Profesional
- IV. Examen de Capacitación Profesional
- V. Réplica verbal o por escrito

Colotlán, Jalisco, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Agradezco cumplidamente su atención:

Firma del (la) sustentante

Recibido por el Comité de Titulación

⚠ Al firmar, manifiesto que los datos llenados en la presente solicitud son verídicos, asimismo acepto que el acta de titulación se imprima con el nombre y apellidos tal cual los registré en este documento.