

Programa "CONCLUYE TU CARRERA" Generaciones 1992-2005

TIPO DE SOLICITUD:

Se autoriza reactivación o titulación

Reactivación

Si

No

Titulación. *Elige una modalidad*

Tesis

Monografía

EGEL

Nombre:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	

Matrícula: _____

Unidad Académica: _____

División Académica: _____

Carrera: _____

Plan de Estudios: _____

RESUMEN ACADÉMICO *.Llenar en caso de solicitar reactivación.*

Tipo de Asignatura	Materias Aprobadas	Créditos Válidos
GENERAL		
DIVISIONAL		
CONCENTRACION PROFESIONAL		
APOYO		
ACUMULADOS		

Créditos Totales Requeridos	Créditos Cursados Válidos	Promedio General

FECHA

FIRMA DEL INTERESADO

