**TIPO DE SOLICITUD:**

Se autoriza **reactivación** o **titulación**

Si No

**Reactivación**

**Titulación.** *Elige una modalidad*

**Tesis Monografía EGEL**

**¿Cuentas con los siguientes requisitos? Servicio Social Nivel de Inglés**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |

**Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unidad Academica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**División Académica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Licenciatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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**