

**SOLICITUD DE REGISTRO PARA LA OPCIÓN DE  
ESCOLARIDAD**

Ciudad de México, a            de            de            .

**L.A.I. MARÍA ELIZABETH PERALTA CALDERÓN**  
JEFA DE LA OFICINA DE TITULACIÓN  
P R E S E N T E

Solicito a usted, el registro para titularme por la opción de **ESCOLARIDAD**, ya que de acuerdo al Art. 13 del Reglamento de Titulación vigente, he cumplido con los requisitos necesarios.

Nombre \_\_\_\_\_

Programa Académico \_\_\_\_\_

No. de boleta \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Me comprometo a entregar el 100% de la documentación y realizar los pagos correspondientes en el tiempo señalado por la Oficina de Titulación, de acuerdo con la opción solicitada, caso contrario estoy de acuerdo en que se anulará todo el trámite efectuado.

\_\_\_\_\_  
**Firma**