



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

Fecha	División	Matrícula
-------	----------	-----------

Nombre :	
Licenciatura :	
Teléfono casa :	Teléfono Celular :
Correo electrónico :	

Observación importante: Si tus apellidos y/o nombre tienen acento, en tu título quieres que aparezcan ___ con acento
 ___ sin acento

Cantidad a Pagar (Número y Letra)	<input type="radio"/>	\$ 24.00	VEINTICUATRO PESOS M/N NACIONALIDAD MEXICANA
	<input type="radio"/>	\$ 120.00	CIENTO VEINTE PESOS M/N NACIONALIDAD EXTRANJERA

Documentos entregados por el alumno

USO EXCLUSIVO DE LA CSE

Acta de Nacimiento		Comprobante de requisito de idioma	
Documentos actualizados de estancia legal en el país (Extranjeros)		Revalidación de estudios de bachillerato	
Certificado de educación media superior		Fotografías (4 x 5) (3 FOTOGRAFÍAS)	
Certificado Total UAM			
Otros:			

Fecha en que debes presentarte a firmar el título en la Dirección de Sistemas Escolares (Rectoría General primer piso) Horario: 10:00 a 16:00 hrs. Prolongación Canal de Miramontes 3855, Col. Ex Hacienda San Juan de Dios, Delegación Tlalpan.	Día	Mes	Año

FECHA TENTATIVA DE ENTREGA DE TITULO EN LA UNIDAD XOCHIMILCO	
---	--

CAJA
SELLO Y FIRMA

Solicitante
Firma

CSE
Firma

***** IMPRIMIR ESTE FORMATO EN 3 TANTOS Y ENTREGALOS JUNTO CON TODOS LOS DOCUMENTOS.*****