



FORMATO PARA LA SOLICITUD DE TITULACIÓN

**ING. SERGIO PEDROZA RUCILES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE TITULACION
DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL.
PRESENTE:**

Alumno _____ Código _____ Egresado de la
Carrera de Licenciatura en Ingeniería Civil, correspondiente a la Generación
_____ comparezco ante usted a efecto de solicitar se me autorice la siguiente
modalidad para mi titulación:

MODALIDADES DE TITULACIÓN QUE OFRECE EL CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DESEMPEÑO ACADÉMICO SOBRESALIENTE | <input type="checkbox"/> EXAMENES |
| <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS | <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO |
| <input type="checkbox"/> DEMOSTRACIÓN DE HABILIDADES | <input type="checkbox"/> TESIS, TESINA E INFORMES |
| TÍTULO _____ | |
| <input type="checkbox"/> Propuesta de directores de tesis: _____ | |

DOCUMENTOS QUE ENTREGO AL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE TITULACIÓN:

ORIGINAL	1 COPIA	DOCUMENTO	LUGAR O DEPENDENCIA
✓	✓	Constancia de no adeudo (materias y económico)	Tramite en Control Escolar www.cuc.ugd.mx/formatos número de referencia 90000005422
✓	✓	Kardex para egresados	Tramite en Control Escolar www.cuc.ugd.mx/formatos número de referencia 90000005422
✓	x	Certificado de no adeudo a biblioteca (Carnet de Pre-titulación)	Tramite en Control Escolar www.cuc.ugd.mx/formatos número de referencia 90000001645
✓	✓	Aportación de egresados en trámite de titulación para la biblioteca	Coordinación de carrera www.cuc.ugd.mx/formatos numero de referencia 90000185620
✓	✓	Recibo de pago de examen profesional	Coordinación de carrera www.cuc.ugd.mx/formatos numero de referencia 90000003278
✓	x	5 fotografías tamaño credencial B/N de frente De estudio sin brillo	Coordinación de carrera
	2	Acta de nacimiento reciente	Registro Civil de su lugar de origen
✓	✓	Encuesta egresados U de G	Coordinación de carrera
x	✓	Diploma del diplomado (según el caso) Constancia de calificación	Coordinación de diplomados

DATOS PARTICULARES DEL ALUMNO:

DOMICILIO PARTICULAR: _____	TEL: _____
EMPRESA: _____ ÁREA LABORAL: _____	TEL: _____
E – MAIL: _____	

Puerto Vallarta, Jalisco, a ___ de _____ de 201__ _____
FIRMA DEL ALUMNO

COMITÉ DE TITULACIÓN:

ING. SERGIO PEDROZA RUCILES Presidente	DR. HECTOR JAVIER RENDON CONTRERAS Secretario
DR. LUZ MARIA ZUÑIGA MEDINA Vocal	DR. SARVADOR GUDIÑO MEZA Vocal
DR. JULIO CESAR MORALES HERNANDEZ Vocal	MTRO. JOSÉ NICOLÁS VELÁZQUEZ DE LA TORRE Vocal