



Código: FOR 3.5 AES 01	Página 1 de 1
Fecha de Emisión: 10/06/2017	Fecha de Rev: 10/03/2023 Num. Rev.: 03
Elaboró:	ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
Aprobado por:	RECTORÍA

## SOLICITUD PARA EL OTORGAMIENTO Y EXPEDICIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO

Fecha: \_\_\_\_\_

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD DE COMO ESCRIBA MI NOMBRE EN ESTA SOLICITUD INCLUYENDO TILDES O APÓSTROFES, ES COMO APARECERÁ EN MI TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO.  
SU NOMBRE COMPLETO DEBE IR CON MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE(s)

\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD                      LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 CALLE Y NÚMERO                      COLONIA                      MUNICIPIO                      ESTADO

\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL                      TELÉFONO                      CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_

**DATOS SOBRE LOS ESTUDIOS CURSADOS**

UNIDAD DÓNDE TERMINÓ SUS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS CURSADO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del(a) interesado(a)

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 4 FRACCIÓN VIII DE LA LEY DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA QUE FACULTA PARA EXPEDIR TÍTULOS PROFESIONALES, DE GRADO Y DIPLOMAS DE LOS PLANES Y PROGRAMAS AUTORIZADOS. Y EN VIRTUD DE QUE TERMINÉ MIS ESTUDIOS Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO O GRADO, SOLICITO SE ME OTORQUE EL TÍTULO PROFESIONAL O GRADO ACADÉMICO CORRESPONDIENTE.

Sus datos personales son confidenciales y se encuentran protegidos por lo dispuesto en los artículos 36 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua y 65 del Reglamento de la misma.