



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES
COMITÉ DE TITULACION DE LA LICENCIATURA EN DERECHO
SOLICITUD DE APROBACIÓN Y REGISTRO DE MODALIDAD DE TITULACION

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre		materno		nombre(s)		Código		
Domicilio					Municipio		Edo.	
Teléfono(s)					Código Postal			

Atentamente solicito sean aprobados la modalidad y el trabajo de titulación que a continuación indico:

I. DESEMPEÑO ACADEMICO SOBRESALIENTE

- ☐ Excelencia académica
☐ Titulación por promedio

II. EXAMENES

- ☐ Examen global teórico-práctico ☐ Oral ☐ Escrito
☐ Examen global teórico ☐ Oral ☐ Escrito
☐ Examen global de certificación profesional (CENEVAL)

III. PRODUCCION DE MATERIALES EDUCATIVOS

- ☐ Guías comentadas o ilustradas
☐ Paquete didáctico

IV. INVESTIGACION Y ESTUDIOS DE POSGRADO

- ☐ Cursos de maestría o doctorado en Instituciones de Educación Superior de reconocido prestigio
☐ Trabajo monográfico de actualización
☐ Seminario de investigación
☐ Seminario de titulación
☐ Diseño o rediseño de equipo, aparato, maquinaria o proceso o sistema de computación o informática.

V. TESIS E INFORMES

- ☐ Tesis
☐ Informes

Título del trabajo a realizar: _____

Llénesse solo en caso de que la modalidad requiera la elaboración de un trabajo. Para informe de actividades profesionales, proponga un tema principal.

Propongo como director de tesis a: _____

Propongo como asesor de tesis a: _____

Ameca, Jal., a ____ de _____ de ____ de ____
--

Agradezco cumplidamente su atención:

Firma del solicitante

Recibió por el Comité de Titulación

Llene a máquina y anexe a esta solicitud los documentos indicados en la guía, según la modalidad solicitada. Si se trata de un trabajo grupal, cada integrante debe llenar copia de esta solicitud.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES
COMITÉ DE TITULACION DE LA LICENCIATURA EN DERECHO

INFORMACION CURRICULAR DEL SOLICITANTE

(Todos los datos solicitados se requieren para fines estadísticos y son confidenciales)

Nombre _____			Código _____
paterno	materno	nombre(s)	
Fecha de egreso de la carrera _____			
Empresa donde labora _____			
Domicilio _____		Municipio _____	Edo. _____
Teléfono(s) _____		Código Postal _____	
Puesto que ocupa _____			
Actividades principales que desempeña _____ COMERCIANTE _____			
Correos _____		Sueldo mensual _____	

EXPOSICION DE MOTIVOS

(Explique las razones principales por las que desea titularse con esta modalidad. Agregue hojas adicionales en caso necesario)