



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

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 EDUCACIÓN

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	_____		
	Sueldo mensual _____		
Correos electrónicos	_____		

EXPOSICION DE MOTIVOS

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