



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES
COMITÉ DE TITULACIÓN DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL (NIVELACIÓN)

SOLICITUD DE APROBACIÓN Y REGISTRO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Form with fields for Name (paterno, materno, nombre(s)), Código, Domicilio, Municipio, Edo., Teléfono(s), and 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 de certificación profesional (CENEVAL)

III. TESIS E INFORMES

- Tesis
Informes de prácticas profesionales

Titulo del trabajo a realizar:

Llénese 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

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 (2), cada integrante debe llenar copia de esta solicitud.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES
COMITÉ DE TITULACION DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO
SOCIAL (NIVELACIÓN)

INFORMACION CURRICULAR DEL SOLICITANTE

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

Nombre _____	paterno	materno	nombre(s)	Código _____
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)