



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES

COMITÉ DE TITULACIÓN DE LA LIC. EN NUTRICIÓN

## SOLICITUD DE APROBACIÓN Y REGISTRO DE MODALIDAD DE TITULACIÓN

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre _____	Código _____
paterno                    materno                    nombre(s)	
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 general 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, TESINA E INFORMES

- \_\_ Tesis                      \_\_ Tesina
- Informe de prácticas profesionales

**Título 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



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA  
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES  
COMITÉ DE TITULACIÓN DE LA LIC. EN  
**NUTRICIÓN**

**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)

**IMPORTANTE**

El documento no se le entrega al sustentante, se queda en resguardo en Archivo de CE del CUValles; sin embargo, cuando el acta de titulación esté lista, en kardex de SIAU debe figurar status de **GRADUADO** y teniendo éste status en SIAU, puedes solicitar las copias certificadas de Acta de Titulación con el pago de este documento en específico que necesites.

**Solamente se aceptan trámites COMPLETOS, de fatar un documento el interesado deberá acudir de nuevo a ventanilla de egresados cuando tenga lo que le haya hecho falta.**

**El Acta de titulación es un documento oficial que otorga el grado académico por lo que pedimos su comprensión para contar con toda la documentación completa.**