# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES

COMITÉ DE TITULACIÓN DE LA LIC. EN **TRABAJO SOCIAL**

## 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

**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, cada integrante debe llenar copia de esta solicitud.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES

COMITÉ DE TITULACIÓN DE LA LIC. EN **TRABAJO SOCIAL**

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 SIIAU debe figurar status de **GRADUADO** y teniendo éste status en SIIAU, 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.**