



UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MEXICO NORTE CAMPUS _____

SOLICITUD PARA PRESENTAR EXAMEN PROFESIONAL POR TRABAJO ESCRITO O SEMINARIO DE TITULACIÓN

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE: _____

PATERNO

MATERNO

NOMBRE (S)

* el nombre deberá venir escrito con mayúsculas minúsculas y acentos.

PLAN DE ESTUDIOS CURSADO: S.E.V. () S.E.P. () SEDEQ () SEPYC () U.V. ()

GENERACIÓN: _____ MODALIDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ LICENCIATURA: _____

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ TELEFONO: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

TRABAJO INTITULADO: _____

MODALIDAD: TESIS () TESINA () MONOGRAFIA () REPORTE TECNICO ()
PROYECTO DE INVERSIÓN () MEMORIA ()

DOCUMENTOS A ENTREGAR

| | ORIGINAL | COPIA |
|--|----------|-------|
| Acta de Nacimiento (solicitar al departamento. control escolar) | | |
| Copia de Curp | | |
| Certificado de Bachillerato (solicitar al departamento. control escolar) (en caso de ser expedido por otro estado diferente a Veracruz, el campus deberá solicitar la autenticación de este documento en su institución educativa de procedencia). | | |
| Certificado de Estudios Profesionales Legalizado | | |
| Oficio de liberación e impresión de trabajo escrito | | |
| Liberación del Servicio Social original y soportes de inicio y término de servicio social expedido por la dependencia. | | |
| Liberación de Residencias Profesionales Generaciones 2008 hacia atrás. | | |
| Constancia de no adeudos, expedida por el Depto. Administrativo de la UGM norte | | |
| Fotografías tamaño Credencial Ovaladas Blanco y negro papel mate con retoque y ropa formal clara. | | |
| Fotografías tamaño título ovaladas blanco y negro papel mate con retoque ropa formal clara. (título profesional) | | |
| Arancel del pago correspondiente | | |
| Constancia de Donación de Libros | | |
| Constancia de donación y autorización de trabajo escrito en formato digital | | |

***para el campus Querétaro las fotografías del Título deberán ser tamaño Diploma.** "Declaro que los documentos que entrego son legales y asumo completamente la responsabilidad sobre ellos, exonerando a la Universidad del Golfo de México Norte sobre cualquier responsabilidad futura.."

Manifiesto mi consentimiento a través de este medio para la revisión y resguardo de los datos personales y datos personales sensibles mencionados, mediante los medios que mi plantel establezca, tratándose estos datos personales y datos personales sensibles, bajo el amparo de la "Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares" a fin de llevar a cabo los presentes tramites y registros.

FIRMA DEL INTERESADO

| | |
|--|--|
| Fecha de Recepción Campus : | |
| Nombre y Firma de recibido del Jefe de Oficina de Titulación | |
| Fecha y hora programada del Examen Profesional | |