



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC
Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla
SOLICITUD DE TRÁMITE DE TITULACIÓN

Fecha: _____

1. Programa académico que cursó

Ingeniería Automotriz
 Ingeniería en Energía
 Ingeniería en Software
 Ingeniería en Tecnologías de Manufactura
 Licenciatura en Terapia Física

2. Datos Personales

FOTOGRAFÍA	Apellido paterno:	CURP:
	Apellido materno:	Correo electrónico:
	Nombre(s):	Municipio de nacimiento:
	Fecha de nacimiento (DD/MM/AA):	Fecha de ingreso:
	Teléfono de domicilio y celular:	Fecha de egreso:
Domicilio (Calle y número):		Colonia:
Localidad, Municipio y Estado:		C.P.:

3. Bachillerato de procedencia

Nombre completo:	Bachillerato:	Abierto												
Municipio:		General												
Promedio:		Tecnológico												
	Preparatoria:	Incorporado												
		Universitario												
Período de estudio de bachillerato:		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td></tr> </table> a <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>día</td><td>mes</td><td>año</td></tr> </table>				día	mes	año				día	mes	año
día	mes	año												
día	mes	año												

4. Documentos entregados:

Presentar EXIL-CBI.		En caso de haber cursado el bachiller en otra (s) institución (es) deberá presentar original de Certificado Parcial legalizado de cada una.
Certificado Bachiller Original Legalizado		
CURP legible		
Acta de Nacimiento Original legible y en buen estado		
1 Fotografía a color digital		
6 Fotografías tipo ovalo tamaño título		
12 Fotografías tamaño infantil.		

5. Comprobante de no adeudo	Titular del Área:	Firma de no adeudo.
Departamento de Recursos Materiales		
Biblioteca		
Departamento de Servicios Escolares		

5. Firma del alumno (a):	Información de uso exclusivo para Control Escolar	
--------------------------	---	--

6. Datos Educación Superior			
Servicio social:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa o dependencia donde realizó el servicio social:
Promedio Licenciatura o Ingeniería:	Total de créditos cursados: oz		