



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SINALOA

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIATURA

DD / MMM / AAAA

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO | |
|-----------------------------|-------|
| CARRERA: | _____ |
| PERIODO DE EGRESO: | _____ |
| MATRÍCULA: | _____ |
| NOMBRE: | _____ |
| TELÉFONO: | _____ |
| CORREO: | _____ |
| FIRMA DEL ALUMNO | |

| PARA USO EXCLUSIVO DEL RESPONSABLE DE TITULACIÓN | | | |
|--|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Certificado de preparatoria (original y copia) | <input type="checkbox"/> | CURP | <input type="checkbox"/> |
| Acta de nacimiento (original y copia) | <input type="checkbox"/> | Fotografías | <input type="checkbox"/> |
| Comprobante de pago de titulación original y copia | <input type="checkbox"/> | | |

| PARA USOS EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES | |
|--|---|
| <p style="text-align: center; margin: 0;">EXPEDIENTE</p> <p>Título profesional <input type="checkbox"/></p> <p>Certificado universitario <input type="checkbox"/></p> <p>Acta de examen profesional <input type="checkbox"/></p> <p>Liberación de servicio social <input type="checkbox"/></p> | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0; font-size: small;">SELLO DE RECIBIDO DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</p> |
| <p style="text-align: center; margin: 0;">ENTREGA</p> <p>Título profesional <input type="checkbox"/></p> <p>Certificado universitario <input type="checkbox"/></p> <p>Acta de examen profesional <input type="checkbox"/></p> <p>Liberación de servicio social <input type="checkbox"/></p> <p>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Certificado de preparatoria <input type="checkbox"/></p> <p>otros: <input type="checkbox"/></p> <p>especifique: _____</p> | <p style="margin: 0;">Observaciones: _____</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0; font-size: small;">NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO</p> |

Documento controlado por medios electrónicos. Para uso exclusivo de la Universidad Politécnica de Sinaloa. DSE-RG-02 Rev.04



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SINALOA

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIATURA

DD / MMM / AAAA

| COMPROBANTE DE INICIO DE PROCESO DE TITULACIÓN | |
|--|--|
|--|--|

| | |
|---|--------------------------|
| Certificado de preparatoria (original y 2 copias) | <input type="checkbox"/> |
| Acta de nacimiento (original y 2 copias) | <input type="checkbox"/> |
| Comprobante de pago de titulación | <input type="checkbox"/> |
| CURP | <input type="checkbox"/> |
| Fotografías | <input type="checkbox"/> |

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO POR DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES UPSIN



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SINALOA

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIATURA

| |
|-----------------|
| |
| DD / MMM / AAAA |

| FIRMAS DE NO ADEUDO | | | |
|------------------------------|-------------|-------|-------|
| ÁREA | RESPONSABLE | FIRMA | SELLO |
| Biblioteca | | | |
| Laboratorio de su carrera | | | |
| Deporte y Cultura | | | |
| Seguimiento de Egresados | | | |
| Laboratorio de Biotecnología | | | |