



Formato para registro de opción de titulación: Ampliación y profundización de conocimientos

DATOS DEL ALUMNO(A)		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Licenciatura		
Teléfono celular	Número de cuenta	
Correo electrónico 1	Correo electrónico 2	
ELIGE MODALIDAD		
A) ASIGNATURAS ADICIONALES. B) CURSOS O DIPLOMADOS DE EDUCACIÓN CONTINUA		
DESCRIPCIÓN DE LA MODALIDAD ELEGIDA		
• ASIGNATURAS ADICIONALES: INCLUIR NÚMERO DE CRÉDITOS Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS ASIGNATURAS • CURSOS O DIPLOMADOS DE EDUCACIÓN CONTINUA: INCLUIR NÚMERO DE HORAS Y EL PROGRAMA DE EL/LOS CURSOS		
FIRMA	OBSERVACIONES	
Firma del Alumno (a)		

Debe entregarse este registro junto con:

- **Historia Académica**

Cada documento deberá enviarse como PDF, máx. 1MB y guardarse como: Primero Apellido_Primer Nombre_Nombre del documento.pdf