



Formato para registro de opción de titulación: Examen general de conocimientos

DATOS DEL ALUMNO(A)		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Licenciatura		
Teléfono celular	Número de cuenta	
Correo electrónico 1	Correo electrónico 2	
INDICAR MODALIDAD		
A) ACREDITACIÓN DE EXAMEN DE CONOCIMIENTO B) ACREDITACIÓN POR CERTIFICACIONES EXTERNAS		
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*