



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA PASO DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN

Matrícula:

Nombre:

Carrera:

Grupo:

Documentos:

Comentarios:

Fecha de Entrega:

Recibió y Cotejó:

INFORMACIÓN PERSONAL Y ESCOLAR PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN

Nombre:

CURP:

Estudios de Bachillerato

Institución:

Periodo:

Estudios Profesionales

Institución:

Carrera:

Periodo:

Nombre del Proyecto de Estadía:

NOTA IMPORTANTE:

Manifiesto que los datos que se encuentran plasmados en este documento han sido debidamente revisados personalmente, siendo correctos, por lo que AUTORIZO que se inicie el trámite de título y documentos oficiales, en el entendido de que una vez realizados, cualquier modificación tendrá un costo extra.

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL (LA) ALUMNO(A): _____