



Fecha: _____

1. Datos generales

Nombre: _____

Matrícula: _____

Programa Académico: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Descargar la ficha de pago en la siguiente liga:

<http://ceii.uaz.edu.mx/FichasPago/>

En la misma liga vienen las indicaciones y los lugares para efectuar el pago.

	A Firma del responsable (en el caso del punto 4 debe firmar únicamente el director)	B Sello	C Fecha de expedición	D Entrega de trabajo (sólo para biblioteca central y para la modalidad de tesis únicamente)
2. Constancia de no adeudo de libros (tiene validez 10 días hábiles posteriores a la fecha de expedición)				
3. Constancia de no adeudo de colegiatura				
4. Opción de titulación: _____ _____ _____ _____ _____				
5. Constancia de liberación de servicio social (Vinculación). Periodo (día/mes/año de inicio y término): _____ _____ _____				

Nota.-Adjuntar para todos: 1. Copia del kárdex o certificado INTEGRO de estudios y 2. Documentos probatorios según modalidad de titulación.



6. DR. ÁNGEL ROMÁN GUTIÉRREZ
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS
PRESENTE

Por medio de la presente me permito comunicar a usted que habiendo cubierto los requisitos establecidos para presentar mi examen profesional y/o de grado de la carrera _____

Por tal motivo solicito a usted con toda mi atención, sea muy servidor en ordenar que se expida el ACUERDO correspondiente. Agradeciendo de antemano la atención que se sirve prestar a la presente, le reitero las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

7. DRA. SAMANTA DECIRÉ BERNAL AYALA
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
PRESENTE

Por medio del presente manifiesto ante usted que el día __ del mes __ del año __ presente la documentación para el TRAMITE DE TITULACION a mi Programa Académico; **ACEPTO DE CONFORMIDAD que EL TÍTULO EN FÍSICO firmado por las autoridades, ACTAS DE EXAMEN DE GRADO O POSGRADO, TÍTULO DIGITAL para tramite de Cédula Profesional;** sea entregado a mi persona en ventanilla del Departamento de Servicios Escolares de la Universidad Autónoma de Zacatecas Francisco García Salinas con domicilio en Av. Ramon López Velarde Núm 117-B Zona centro, Zacatecas, Zac; **en un periodo de 8 meses hábiles**, contados a partir de la fecha de entrega del trámite en el Área de Titulación del DSE de la UAZ. En caso de pertenecer a un subsistema externo a la UAZ, el trámite puede variar de 8 a 12 meses aproximadamente.

Así mismo Manifiesto acudir única y exclusivamente el día y hora que SE SEÑALE para obtener mis documentos Oficiales. Acepto no obtener información por ningún medio y/o persona alguna.

ATENTAMENTE

8. Datos para recepción de actas de examen profesional

Fecha de recepción: _____ Recibió actas _____
Método de titulación: _____
Número de recibo de Expedición de título: _____
Número en reporte de acuerdos: _____ Número de acta: _____
Foja: _____ Libro: _____ Fecha de impresión: _____
Folio de título: _____
Fecha probable de entrega: _____

9. Devolución de documentos:

Títulos originales ()
Acta simple original ()
Expediente (acuerdo, oficio de opción de titulación y copia de recibos) ()
Firma de recepción: _____
Fecha: _____ Entregó: _____