



Solicitud de Aprobación de Opción de Titulación
Forma VII. Estudios de Posgrado

Cd. Universitaria a _____ de _____ de _____

Nombre del alumno: _____

Número de cuenta: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Teléfono de contacto: _____

Carrera:

Ing. Civil

Ing. Geomática

Ing. Ambiental

Nombre del Programa de Posgrado a Inscribir:

Nombre del Campo de Profundización a Inscribir:

Al terminar el primer semestre del posgrado presentar ante el Comité de Titulación el comprobante oficial firmado y sellado de calificaciones de las asignaturas o actividades académicas, con promedio mínimo de 8.0 registradas en el sistema de la Unidad de Administración Escolar del Posgrado y avaladas por el Coordinador del Programa del mismo y los requisitos adicionales que solicita la opción de titulación, pudiéndose consultar en: <http://dicyg.fi-c.unam.mx:8080/titulacion/formas-de-titulacion/forma-7>

Firma: _____

*NOTA: Este formato deberá venir acompañado del historial académico de la licenciatura