

SOLICITUD DE TRÁMITE DE TITULACIÓN

Habiendo cumplido con todos los requisitos establecidos en la normativa de la Universidad del Valle de Atemajac para obtener el título, diploma o grado, me permito solicitar autorización a fin de iniciar los trámites de titulación. Me doy por enterado de que una vez que se ingrese esta solicitud, dicha autorización queda sujeta a la validación, por el área administrativa correspondiente, de mi expediente y de la opción de titulación elegida; en caso de no proceder, será notificado por medio de los datos de contacto que expongo en esta solicitud.

DATOS PERSONALESMatrícula: _____ Programa: _____
Nombre de la licenciatura o posgradoEgresado: _____
Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno

Favor de escribir tu nombre con mayúsculas y minúsculas e indicar acentos, si están marcados en tu acta de nacimiento o si acostumbras utilizarlos. La forma en que escribas tu nombre en este formulario será la misma en la que se mandará elaborar tu título, diploma o grado.

Domicilio: _____
Calle No. Colonia Municipio Estado C.P.

Teléfonos: Particular: _____ Oficina: _____ Ext.: _____ Celular: _____

Una vez concluido el trámite, autorizo a la Universidad del Valle de Atemajac para que envíe el título electrónico en formato XML al correo electrónico que indico a continuación: _____

Me doy por enterado de que en cualquier momento en que se compruebe la falsedad de algunos de mis documentos, la Universidad procederá inmediatamente a mi baja definitiva de la Institución y la anulación de mis estudios, sin el derecho a reembolso de las colegiaturas por el servicio prestado. Manifiesto que el Instituto Superior Autónomo de Occidente, A.C., administrador y propietario de la Universidad del Valle de Atemajac, UNIVA, puso a mi disposición su Aviso de Privacidad de forma física y que es el mismo que se encuentra publicado en su página web, www.univa.mx, el cual declaro conocer y aceptar en todos sus términos, por lo que autorizo expresamente al Instituto para que mis datos personales, sensibles y financieros o patrimoniales proporcionados puedan ser utilizados para los fines descritos en dicho Aviso de Privacidad.

Firma del solicitante _____

OPCIONES DE TITULACIÓN**Licenciatura****Posgrado**

- | | |
|--|---|
| ☐ Alto desempeño académico | ☐ Tesis |
| ☐ Estudios de posgrado | ☐ Informe de experiencia profesional |
| ☐ Examen general de conocimientos | ☐ Informe de servicio social |
| ☐ CENEVAL | ☐ Informe de experiencia como asistente de investigación institucional |

- | |
|---|
| ☐ Alto desempeño académico |
| ☐ Certificación de competencia laboral |
| ☐ Examen general de conocimientos |
| ☐ Tesis |

EXCLUSIVO UNIVA

Biblioteca	Caja	Crédito educativo	Servicio social
No adeudo y entrega de tesis o Informe en digital	No adeudo de colegiatura y paquete de graduación pagado		Solo aplica para licenciatura
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello	Folio _____ Firma y sello

SERVICIOS ESCOLARES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Entrega en ventanilla de Servicios Escolares	¿Cumple con el requisito?
Expediente completo	
Acta de nacimiento con antigüedad no mayor a 1 año	
Comprobante de titulación, según opción (original y copia)	
Solicitud trámite de titulación debidamente elaborada	
Comprobante de pago (en caso de pagar con descuento, indicar de qué tipo)	
Fotografías (solo si egresó hace más de 5 años, ver especificaciones al reverso)	
Carta de asignación de sinodales (solo para examen recepcional)	
Impresión reciente de CURP	

Sello y firma de Servicios Escolares _____

Fecha de examen recepcional: _____ / _____ / _____
Día Mes Año Hora: _____ Aula: _____

Nombre de tesis o informe: _____

Nombre de socio de tesis o informe: _____