**SOLICITUD DE TITULACIONES HOMOLOGADAS**

**Licenciatura en Artes Plásticas, Música, Teatro o Danza**

**(Por Administración, Gestión Cultural o Práctica Docente)**

Mexicali, Baja California, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

#### MTRO. SALVADOR LEÓN GURIDI

#### Director de la Facultad de Artes

#### de la UABC

P r e s e n t e:

 Por medio de la presente le solicito atentamente me sea autorizada la modalidad de titulación por **(ESCRIBIR EL NOMBRE DE LA MODALIDAD**) para obtener el Título de LICENCIADO/LICENCIADA EN (**ESCRIBIR NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO**) programa educativo que cursé en esta Facultad durante el período comprendido de (**AÑO DE INGRESO – AÑO DE EGRESO**). Lo anterior a traves del proyecto titulado (**TITULO DEL PROYECTO**).

 Como fundamento de mi solicitud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 104 Fracción VII del Estatuto Escolar de la UABC y a los criterios establecidos por la Facultad de Artes.

Agradeciendo su atención, me despido en espera de su respuesta.

A t e n t a m e n t e:

Nombre de Egresado/Egresada

Matrícula

Teléfono

Correo Eletrónico

C.c.p. Mtra. Rosa H. Beltrán Pedrín. Coord. de Extensión y Vinculación Universitaria de la Facultad de Artes-Mexicali.

C.c.p. XXXXXX. Responsable de Titulación y Seguimiento de Egresados de la Fac. de Artes- Campus XXX