

SOLICITUD DE TITULACIÓN POR EJERCICIO O PRÁCTICA PROFESIONAL
Licenciatura en Artes Plásticas, Música, Teatro, Danza o Medios Audiovisuales

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 **(NOMBRE DE PROGRAMA EDUCATIVO)** programa educativo que cursé en esta Facultad durante el período comprendido de **(AÑO DE INGRESO – AÑO DE EGRESO)**. Por lo anterior pido de antemano se ponga a consideración de la comisión.

Como fundamento de mi solicitud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 104 Fracción V 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 electrónico

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

*** El egresado debe tener por lo menos 2 años ejerciendo en el campo profesional**