



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SINALOA

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIATURA

DD / MMM / AAAA

DATOS PERSONALES DEL EGRESADO

CARRERA: _____

PERIODO DE EGRESO: _____

MATRÍCULA: _____

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

CORREO: _____

FIRMA DEL INTERESADO

PARA USO EXCLUSIVO DEL RESPONSABLE DE TITULACIÓN

Certificado de preparatoria (original y copia)	<input type="checkbox"/>	CURP	<input type="checkbox"/>
Acta de nacimiento (original y copia)	<input type="checkbox"/>	Fotografías	<input type="checkbox"/>
Comprobante de pago de titulación original y copia	<input type="checkbox"/>		

PARA USOS EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES

EXPEDIENTE	
Título profesional <input type="checkbox"/>	
Certificado universitario <input type="checkbox"/>	
Acta de exención de examen prof. <input type="checkbox"/>	
Liberación de servicio social <input type="checkbox"/>	
SELLO DE RECIBIDO DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES	
ENTREGA	Observaciones: _____
Título profesional <input type="checkbox"/>	
Certificado universitario <input type="checkbox"/>	
Acta de exención de examen prof. <input type="checkbox"/>	
Liberación de servicio social <input type="checkbox"/>	
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	
Certificado de preparatoria <input type="checkbox"/>	
otros: <input type="checkbox"/>	
especifique: _____	
NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO	

Documento controlado por medios electrónicos. Para uso exclusivo de la Universidad Politécnica de Sinaloa. DSE-RG-02 Rev.04



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SINALOA

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIATURA

DD / MMM / AAAA

COMPROBANTE DE INICIO DE PROCESO DE TITULACIÓN

Certificado de preparatoria (original y 2 copias)	<input type="checkbox"/>	
Acta de nacimiento (original y 2 copias)	<input type="checkbox"/>	
Comprobante de pago de titulación	<input type="checkbox"/>	
CURP	<input type="checkbox"/>	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO POR DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES UPSIN
Fotografías	<input type="checkbox"/>	



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SINALOA

SOLICITUD DE TÍTULO DE LICENCIATURA

DD / MMM / AAAA

FIRMAS DE NO ADEUDO			
ÁREA	RESPONSABLE	FIRMA	SELLO
Biblioteca			
Laboratorio de su carrera			
Seguimiento de Egresados			
Laboratorio de Biotecnología			