

**CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE  
Comité de Titulación de:**

[Redacted area]

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE: [Redacted] [Redacted] [Redacted]  
*Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)*

CÓDIGO: [Redacted] CORREO: [Redacted]

DOMICILIO: [Redacted] LOCALIDAD: [Redacted]

MUNICIPIO: [Redacted] ESTADO: [Redacted] C.P. [Redacted]

TELÉFONO: [Redacted] CEL: [Redacted]

*Deberás escribir tu nombre y apellidos como los utilizas legalmente (incluidos acentos y mayúsculas), ya que tu acta de titulación se imprimirá tal cual llenes la presente solicitud. Te recomendamos revisar tu acta de nacimiento.*

**C. Presidente del Comité de Titulación**

**PRESENTE**

Solicito a Usted, en caso de cumplir con lo estipulado con el Reglamento de Titulación turne al Comité de Titulación sea aprobada la modalidad y opción específica de titulación que a continuación indico:

**MODALIDAD: PRODUCCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS**

Opción específica:

- I. Guías Comentadas o Ilustradas
- II. Paquete Didáctico
- III. Propuesta Pedagógica

De la misma manera propongo como Director de modalidad a: a) [Redacted]  
b) [Redacted]  
c) [Redacted]

- Adjunto a la presente, el tema del trabajo de titulación y protocolo.

Colotlán, Jalisco, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Agradezco cumplidamente su atención:

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) sustentante

\_\_\_\_\_  
Recibido por el Comité de Titulación

*Al firmar, manifiesto que los datos llenados en la presente solicitud son verídicos, asimismo acepto que el acta de titulación se imprima con el nombre y apellidos tal cual los registré en este documento.*