

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

[Redacted area]

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
CÓDIGO:	[Redacted]	CORREO:	[Redacted]
DOMICILIO:	[Redacted]	LOCALIDAD:	[Redacted]
MUNICIPIO:	[Redacted]	ESTADO:	[Redacted]
		C.P.	[Redacted]
TELÉFONO:	[Redacted]	CEL:	[Redacted]

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: DESEMPEÑO ACADÉMICO SOBRESALIENTE

Opción específica:

- I. Excelencia Académica
 II. Titulación por promedio

Colotlán, Jalisco, a _____ de _____ de _____

Agradezco cumplidamente su atención:

Firma del (la) sustentante

Recibido por el Comité de Titulación