**SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACIÓN**

Tonalá, Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_

**Dra. Martha de Nuestra Señora de San Juan Rodríguez Sahagún**

Coordinadora de la Licenciatura en Médico Cirujano y Partero

**P R E S E N T E**

|  |
| --- |
| \*En caso de elegir Tesis completar el siguiente cuadro. |
| ***Título de la tesis*** |
| ***Tutor*** |

El (La) que suscribe **XXXXXXXXXX XXXXXX XXXXXX** egresado(a) de la Licenciatura en Médico Cirujano y Partero del Centro Universitario de Tonalá, con código **XXXXXXXXX**, solicito que sea turnada mi solicitud al H. Comité de Titulación de esta licenciatura, con la finalidad iniciar el proceso de titulación a través de la modalidad **XXXXXXXXXXXXXX**, por lo que anexo copia de Kárdex certificado, en el entendido de que es requisito presentar la constancia de aplicación de examen CENEVAL para completar mi expediente.

Sin otro particular y agradezco a usted la atención quedando en espera de la respuesta a la misma.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del egresado(a)**