

# FACULTAD DE ECONOMÍA

## SECRETARIA DE EXAMENES PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL

### Registro de trabajo para examen profesional

Opción de titulación

#### **Datos personales**

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_

Teléfonos (dom) \_\_\_\_\_ (oficina) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

#### **Datos Académicos**

Año de ingreso \_\_\_\_\_ Año de egreso \_\_\_\_\_

No. de cuenta UNAM \_\_\_\_\_

Sistema Escolarizado \_\_\_\_\_ Sistema Universidad Abierta \_\_\_\_\_

#### **Datos del trabajo para examen profesional**

Título \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del asesor \_\_\_\_\_

Acepto se me cancele el proceso de titulación si no he cumplido con lo establecido en el Reglamento de Exámenes Profesionales de la Facultad de Economía.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

Ciudad Universitaria, D.F., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_