

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 _____