

## **Formato de Información para Trámite de Titulación Electrónica**

Instrucciones: Favor de llenar este documento en formato digital o en físico con letra de molde. El (la) interesado(a) acepta implícitamente al responder este formulario, que la información aquí plasmada es verídica, ha sido verificada y es la información que será proporcionada a la autoridad educativa con fines de trámite del Título Profesional, Diploma de Especialidad o Grado Académico.

### **Nombre completo como aparece en su acta de nacimiento:**

\_\_\_\_\_

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

**CURP (última versión):** \_\_\_\_\_

### **Domicilio Actual**

\_\_\_\_\_

CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR COLONIA

\_\_\_\_\_

MUNICIPIO O LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL ESTADO PAÍS

\_\_\_\_\_

NÚMERO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO CONFIRMAR CORREO ELECTRÓNICO

### **Nombre oficial de la institución donde cursó el grado inmediato anterior al que realiza su trámite (Verificar en su certificado):**

\_\_\_\_\_

### **Fecha de término de estudios del grado inmediato anterior al que realiza su trámite. (Verificar en su certificado)**

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

DIA MES AÑO

### **Comentarios:**

Universidad Angelópolis hace de su conocimiento que el aviso de privacidad correspondiente al manejo de la información solicitada se encuentra disponible en: [www.uniangelopolis.edu.mx](http://www.uniangelopolis.edu.mx)

**NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO\***

\*En caso de llenarse en formato digital puede omitirse la firma.

**Calle 3 Ote. 1603 Col. Azcarate, Puebla C.P. 72000  
Tel. 222 130 1063 [www.uniangelopolis.edu.mx](http://www.uniangelopolis.edu.mx)**

\* Se inicia proceso de Titulación una vez que son cubiertos todos los requisitos académicos y administrativos que indica el Acuerdo del Secretario de Educación del Gobierno del Estado y el Reglamento de Titulación de Universidad Angelópolis, por los que se regulan las opciones y formas para la obtención del Título Profesional, Diploma de Especialidad y Grados Académicos.