## C:\Users\UCLG_pro\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo-uclg-2019-transparente.png*Favor de leer y llenar esta solicitud cuidadosamente sin omitir algún dato*.

# Solicitud de Inscripción al Proceso de Titulación

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos Generales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Nombre: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Apellido Paterno Apellido Materno Nombre | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Teléfono: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Facultad: | |  | | | | Filosofía | | | |  | | Teología | | | | | |  | Psicología | |  |  |
|  | 1. Licenciatura: | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | Filosofía | |  | | Teología | | | | | |  | Psicología | |  |  |
|  |  | | | | | | Filosofía no escolarizada | | |  | | Teología no escolarizada | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | |  | |  | | Teología mixta | | | | | |  |  | |  |  |
|  | 1. Maestría: | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | Filosofía, Religión y Cultura | | | | |  | | Teología | | | | | |  | Psicopedagogía | |  |  |
|  |  | | | | | | |  | |  | | Pastoral Urbana | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | |  | |  | | Pedagogía Catequética | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | |  | |  | Pensamiento Social Cristiano | | | | | | |  |  | |  |  |
|  | 1. Doctorado | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | Filosofía | |  | | Teología | | | | | |  |  | |  |  |
| Fecha de egreso: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidades de Titulación de Licenciatura | | | |
| 1. **Examen profesional** (Anexo I) |  | 1. Producto académico (Anexo V) |  |
| 1. **Excelencia académica** (Anexo II) |  | 1. **Estudio de caso** (Anexo VI) |  |
| 1. **Publicación de un artículo** (Anexo III) |  | 1. **Diplomado** (Anexo VII) |  |
| 1. **Créditos de maestría** (Anexo IV) |  | 1. **Examen general de conocimientos** (Anexo VIII) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidades de Titulación de Maestría | | | |
| 1. **Examen de grado** (Anexo I) |  | 1. Estudio de caso (Anexo VI) |  |
| 1. **Excelencia académica** (Anexo II) |  | 1. **Examen general de conocimientos** (Anexo VIII) |  |
| 1. **Publicación de un artículo** (Anexo III) |  | 1. **Proyecto de investigación para el doctorado**   (Anexo IX) |  |
| 1. **Producto académico** (Anexo V) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidades de Titulación de Doctorado | | | |
| 1. **Examen de grado** (Anexo I) |  | 1. Estudio de caso (Anexo VI) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documentación | | | |
| Licenciatura: | | Posgrados: | |
| Certificado total de estudios\* |  | Certificado total de estudios |  |
| Carta de liberación de servicio social |  | Constancia de promedio |  |
| Carta de créditos extracurriculares |  | Dictamen de admisión |  |
| Promedio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Carta de créditos extracurriculares |  |
| Créditos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

***Nota:*** *\*Según la modalidad de titulación que solicite*

*La modalidad de titulación solicitada será aprobada por el Comité Académico de la Facultad correspondiente a través de un dictamen.*

Sirva este medio para solicitar atentamente mi inscripción al Proceso de Titulación, con el fin de obtener el título correspondiente de acuerdo a los lineamientos del Reglamento General de Nivel Superior de la Universidad Católica Lumen Gentium, A.C.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Servicio social/ créditos extracurriculares)  **Extensión Universitaria** | (No adeudo)  **Biblioteca** | (No adeudo)  **Economía** | (Documentación completa)  **Servicios Escolares** |

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

Nombre y firma del solicitante Director de Facultad Coordinador de Posgrado