



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Proyecto de Investigación

Título completo del Proyecto de Investigación:

Grado y nombre del asesor: _____

Correo electrónico del asesor: _____

Documentación

1. CV del asesor en caso de ser externo.
2. Carta de aceptación del Proyecto de Investigación.
3. Proyecto de investigación, considerando los siguientes puntos:
 - a. Título (tema, autor y obra)
 - b. Explicación del tema de investigación
 - c. Justificación
 - d. Planteamiento del problema
 - e. Objetivo general
 - f. Objetivos específicos
 - g. Marco teórico
 - h. Capitulo
 - i. Fuentes bibliográficas
 - j. Cronograma

DECLARACIÓN JURADA

- () Del alumno: Manifiesto que este proyecto es original y se reconocerá el uso del trabajo de otros autores donde corresponde. Manifiesto también conocer las regulaciones de la Universidad sobre conducta científica y plagio y me someto a ellas.
- () Del asesor: Acepto orientar al alumno en la realización de este proyecto. Me comprometo a revisar y mantener a las autoridades correspondientes informadas sobre la aprobación del proyecto para ser inscrito ante Servicios Escolares.

(Pago de Titulación)	(Sello)
Economía	Facultad

Nombre y firma del alumno

Director de facultad

Nombre y firma del asesor



Llenar y firmar en el área correspondiente.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____	
Nombre:	_____			
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>	
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____	
Casa de Formación:	_____			
Facultad:	_____	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____			

Documentación

Autorización de Lectura de Proyecto, emitido por el asesor
Constancia de Lectura de Proyecto (2)

Declaración Jurada

Del Alumno:

Declaro, bajo la fe de juramento y consciente de las responsabilidades penales de este acto, que soy Autor Intelectual del Proyecto de Investigación titulado: _____

Por lo que libero a la Universidad de cualquier responsabilidad en caso de que mi declaración sea falsa.

Del Asesor:

Doy fe por este medio que revisé y autoricé la emisión final del documento por reunir los requisitos y acatamientos exigidos por la Universidad Católica Lumen Gentium, A.C., y sugiero que se le asigne la fecha de su defensa oral.

Defensa Oral

Fecha: _____
Lugar: _____

Lector 1
Nombre y firma

Lector 2
Nombre y firma

Nombre y firma del alumno

Director de facultad

Nombre y firma del asesor



Llenar y firmar en el área correspondiente.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Casa de Formación:	_____		
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Documentación

Autorización de Lectura de Proyecto, emitido por el asesor
Constancia de Lectura de Proyecto (2)

Declaración Jurada

Del Alumno:

Declaro, bajo la fe de juramento y consciente de las responsabilidades penales de este acto, que soy Autor Intelectual del Proyecto de Investigación titulado: _____

Por lo que libero a la Universidad de cualquier responsabilidad en caso de que mi declaración sea falsa.

Del Asesor:

Doy fe por este medio que revisé y autoricé la emisión final del documento por reunir los requisitos y acatamientos exigidos por la Universidad Católica Lumen Gentium, A.C., y sugiero que se le asigne la fecha de su defensa oral.

Defensa Oral

Fecha: _____
Lugar: _____

Lector 1
Nombre y firma

Lector 2
Nombre y firma

Nombre y firma del alumno

Director de facultad

Nombre y firma del asesor



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Datos Académicos

Promedio General obtenido en el programa cursado _____

Documentación

Historial Académico

(Pago de Titulación)	(Sello)
Economía	Facultad

Nombre y firma del solicitante

Director de facultad

Coordinador de posgrado



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Datos de la Revista y Editorial

Datos editoriales donde desea publicar:

¿Cuáles son las directrices para la publicación solicitadas por la editorial?:

Se solicita anexo dictamen favorable emitido por la editorial aprobada o bien, el artículo/libro ya publicado, incluyendo el capítulo elaborado por el alumno de la UCLG. (Cfr. Reglamento General de Nivel Superior UCLG, No. 277)*

*Posgrado: Publicación de un capítulo en un libro

*Licenciatura: Publicación de artículo.

Documentación

Dictamen emitido por el Comité Académico correspondiente a la Facultad

Dictamen favorable emitido por la editorial aprobada o bien, el artículo/libro ya publicado, incluyendo el capítulo elaborado por el alumno de la UCLG. (Cfr. Reglamento General de Nivel Superior UCLG, No. 277)*

*Posgrado: Publicación de un capítulo en un libro

*Licenciatura: Publicación de artículo.

(Pago de Titulación)	(Sello)
Economía	Facultad

Nombre y Firma del Solicitante

Director de Facultad

Coordinador de Posgrado



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Documentación

Carta de Créditos de la Maestría en el área correspondiente	<input type="checkbox"/>
Dictamen de Admisión en Programa de Maestría	<input type="checkbox"/>
Historial Académico	<input type="checkbox"/>

(Pago de Titulación)	(Sello)
Economía	Facultad

Nombre y Firma del Solicitante

Director de Facultad

Coordinador de Posgrado



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita incluir la descripción detallada del producto.

Datos Generales			
Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Propuesta de Producto Académico
Título del Material: _____
Objetivo General: _____

Descripción: _____

Plan de Estudios para el que se desarrollará el producto:

Mencione qué aportaría el producto al Plan de Estudios:

¿Qué necesidades encontradas en el Plan de Estudios cubriría?

DECLARACIÓN JURADA

- () Del alumno: Manifiesto que este proyecto es original y se reconocerá el uso del trabajo de otros autores donde corresponde. Manifiesto también conocer las regulaciones de la Universidad sobre conducta científica y plagio y me someto a ellas.
- () Del asesor: Acepto orientar al alumno en la realización de este proyecto. Me comprometo a revisar y mantener a las autoridades correspondientes informadas sobre la aprobación del proyecto para ser inscrito ante Servicios Escolares.

(Pago de Titulación)	(Sello)
Economía	Facultad

Nombre y Firma del Solicitante

Director de Facultad

Nombre y Firma del Asesor



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales

Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		

Proyecto de Estudio de Caso

Título completo del Proyecto de Estudio de Caso:

Grado y nombre del asesor: _____

Correo electrónico del asesor: _____

Objetivo del Estudio de Caso:

Características del Estudio de Caso:

Propósitos de Aprendizaje:

Fecha de elaboración: (Reglamento General de Nivel Superior UCLG, Título V, 3.6. Duración mínima de un año)

Actividades a desarrollar:

Lugar de realización:

Población beneficiada

Alcance:	Ciudad de México <input type="checkbox"/>	Zona Conurbada <input type="checkbox"/>	Estatad <input type="checkbox"/>
Estado de la población:	Marginada <input type="checkbox"/>	No marginada <input type="checkbox"/>	Vulnerable <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Especifique: _____	

Población aproximada beneficiada:

Documentación

1. CV del asesor en caso de ser externo.
2. Proyecto, considerando los siguientes puntos:
 - a. Título (tema, autor y obra)
 - b. Explicación del estudio de caso
 - c. Justificación
 - d. Planteamiento del problema
 - e. Objetivo general
 - f. Objetivos específicos
 - g. Marco teórico
 - h. Capitulo

- i. Fuentes bibliográficas
 - j. Cronograma
3. Carta de aceptación del Proyecto de Estudio de Caso
 4. Carta de aceptación de la Institución donde se realizará el Estudio de Caso.

DECLARACIÓN JURADA

- () Del alumno: Manifiesto que este proyecto es original y se reconocerá el uso del trabajo de otros autores donde corresponde. Manifiesto también conocer las regulaciones de la Universidad sobre conducta científica y plagio y me someto a ellas.
- () Del asesor: Acepto orientar al alumno en la realización de este proyecto. Me comprometo a revisar y mantener a las autoridades correspondientes informadas sobre la aprobación del proyecto para ser inscrito ante Servicios Escolares.

(Nombre y firma)	(Nombre y firma)	(Nombre, firma y cargo)
Asesor de Estudio de Caso	Tutor	Responsable de la Institución donde se llevará a cabo el Estudio de Caso
Nombre y firma del alumno	(Pago de Titulación)	(Sello)
	Economía	Facultad



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales	
Matrícula: _____	Fecha: _____
Nombre: _____	
<i>Apellido Paterno</i> <i>Apellido Materno</i> <i>Nombre (s)</i>	
Teléfono: _____	Correo electrónico: _____
Facultad: _____	Filosofía <input type="checkbox"/> Teología <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios: _____	
Datos Académicos	
Nombre del Diplomado: _____	
Promedio General obtenido en el Programa Cursado: _____	
Documentación	
1. Historial académico de Licenciatura <input type="checkbox"/>	2. Historial académico de Diplomado <input type="checkbox"/>
<small>*Promedio mínimo de Licenciatura y a mantener en el Diplomado es de 8.5 (Ocho punto cinco)</small>	

DECLARACIÓN JURADA

() Del alumno: Manifiesto que si no mantengo el promedio mínimo de 8.5 durante el Diplomado, o reprobé una asignatura, no podré seguir mi proceso de titulación mediante esta modalidad.

	(Pago de Titulación)	(Sello)
Nombre y firma del alumno	Economía	Facultad



Anexo VIII

Examen General de Conocimientos

Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales			
Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>
Plan de Estudios:	_____		
Datos Académicos			
Promedio general obtenido en el programa cursado:	_____		
Fecha y lugar de aplicación de Examen General de Conocimientos:	_____		
Documentación			
1.	Historial académico de Licenciatura		
2.	Promedio total de Examen General de Conocimientos: _____		
<i>*La calificación requerida para la titulación a través de esta modalidad deberá ser igual o mayor a 8.0 en el resultado final del examen.</i>			

DECLARACIÓN JURADA

() Del alumno: Manifiesto que si no mantengo el promedio mínimo de 8.5 en el promedio final del examen, no podré titularme mediante esta modalidad.

	(Pago de Titulación)	(Sello)
Nombre y firma del alumno	Economía	Facultad



Llenar y firmar en el área correspondiente. Se solicita adjuntar la información indicada.

Datos Generales			
Matrícula:	_____	Fecha:	_____
Nombre:	_____		
	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre (s)</i>
Teléfono:	_____	Correo electrónico:	_____
Facultad:	Filosofía <input type="checkbox"/>	Teología	<input type="checkbox"/>
Proyecto de Investigación			
Título completo del Proyecto de Investigación:			

Grado y nombre del asesor: _____			
Correo electrónico del asesor: _____			

Documentación
<ol style="list-style-type: none"> 1. CV del asesor en caso de ser externo. 2. Carta de aceptación del Proyecto de Investigación. 3. Proyecto de investigación, considerando los siguientes puntos: <ol style="list-style-type: none"> a. Título (tema, autor y obra) b. Explicación del tema de investigación c. Justificación d. Planteamiento del problema e. Objetivo general f. Objetivos específicos g. Marco teórico h. Capitulario i. Fuentes bibliográficas j. Cronograma

DECLARACIÓN JURADA

- () Del alumno: Manifiesto que este proyecto es original y se reconocerá el uso del trabajo de otros autores donde corresponde. Manifiesto también conocer las regulaciones de la Universidad sobre conducta científica y plagio y me someto a ellas.
- () Del asesor: Acepto orientar al alumno en la realización de este proyecto. Me comprometo a revisar y mantener a las autoridades correspondientes informadas sobre la aprobación del proyecto para ser inscrito ante Servicios Escolares.

(Pago de Titulación)	(Sello)
Economía	Facultad

Nombre y firma del alumno

Director de facultad

Nombre y firma del asesor