



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA REGIÓN NORTE DE GUERRERO

F-UTRNG-DSE/TTP-01

Trámite de Título Profesional

Iguala de la Independencia, Gro. a ___ de _____ del 2023.

Nombre: _____ CURP: _____

Programa educativo: _____ Matrícula: _____

Trámite de Título Digital:

Trámite de Título Físico:

El (la) que suscribe, autorizo a la Universidad Tecnológica de la Región Norte de Guerrero (UTRNG), gestione el trámite de Registro de Título profesional físico y/o digital, ante la Dirección General de Profesiones a través de la siguiente documentación:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Acta de Nacimiento <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ Constancia de Titulación <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ CURP <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ Certificado de Bachillerato <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ Certificado de estudios de nivel TSU <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ Factura de pago de Título <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Título Profesional de nivel TSU <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ Cédula Profesional de Nivel TSU <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ 10 fotografías tamaño infantil <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ Foto digital por correo <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> ▪ 4 fotografías tamaño título <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> |
|--|--|

Hago entrega de mi documentación autentica y verificada. Si deseo algún cambio de datos diferente a los entregados aquí al momento de recibir mi Título impreso o digital, deslindo a la UTRNG de toda responsabilidad y asumo el compromiso del trámite.

Si se presentan cambios de cuotas de trámite del título, cubriré el monto indicado, considero que el tiempo de mi trámite, no depende de la UTRNG, y que es de acuerdo a como este determinado por la **Dirección General de Profesiones (DGP)**.

Datos necesarios para el trámite:

TITULACIÓN ACADÉMICA	
Fecha de presentación de Tesina:	Generación:
Correo electrónico:	
Teléfono:	
Fecha de ingreso:	
Fecha de terminación de estudios:	
INFORMACIÓN DE NIVEL MEDIO SUPERIOR	
Bachillerato de procedencia:	
Estado:	Generación:

<p style="text-align: center;">Atentamente:</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Nombre y firma del estudiante</p>	<p style="text-align: center; color: #808080;">Nombre y firma de quien recibe Y sello del departamento de Servicios Escolares</p>
--	---



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



TRANSFORMANDO
GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027



UT

UNIVERSIDADES TECNOLÓGICAS