**Trámite de Título Profesional**

Iguala de la Independencia, Gro. a \_\_\_ de mayo del 2023.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CURP: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Programa educativo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Trámite de Titulo Digital: |  |  | Trámite de Título Digital y 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **Acta de Nacimiento**
 |  | * **Título Profesional de nivel TSU**
 |  |
| * **Constancia de Titulación**
 |  | * **Cédula Profesional de Nivel TSU**
 |  |
| * **CURP**
 |  | * **10 fotografías tamaño infantil**
 |  |
| * **Certificado de Bachillerato**
 |  | * **Foto digital por correo**
 |  |
| * **Certificado de estudios de nivel TSU**
 |  | * **4 fotografías tamaño título**
 |  |

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 tituló y cédula profesional, 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:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atentamente:****Nombre y firma del estudiante** | **Nombre y firma de quien recibe** **Y sello del departamento de Servicios Escolares** |