**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** |