



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS AL ESTUDIANTE
Dirección de Control Escolar

Solicitud de Titulación
Posgrado (Especialidad, Maestría, Doctorado)

Leyenda de Informar

De acuerdo a lo previsto en la "LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS" LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN declara ser una Institución Pública legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en Calle 56 Núm. 4 esquina con Av. Concordia, Colonia Benito Juárez, CP. 24180, Ciudad del Carmen Campeche, México; su información personal será utilizada para realizar las actividades pertinentes al trámite de expedición de Título de grado y Cédula (Especialidad, Maestría, Doctorado) y por lo cual deberá otorgar los datos personales que a continuación se mencionan en el formato. Los datos señalados con un *asterisco son obligatorios de aportar, y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales usted puede ingresar al siguiente link: http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda_de_Informar_de_Datos_Personales.pdf

AL TACHAR ESTE CUADRO DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE MIS DATOS PERSONALES, Y ACEPTO HABER LEÍDO Y ENTENDIDO EL AVISO DE PRIVACIDAD ANTES MENCIONADO.

Fecha de la solicitud para ser llenado por la **DCE**:

Datos Personales:

Matrícula*:

Nombre Completo*:

(Iniciando por el nombre(s) seguido de los apellidos escrito con letra script en mayúsculas y minúsculas con la acentuación correspondiente)

Datos Escolares:

Estudios Profesionales:

Título de*: _____ Cédula N°*: _____

Nombre de la Institución*: _____

Período *: _____ a _____ Entidad Federativa*: _____

Estudios de Posgrado (Especialidad, Maestría o Doctorado):

Programa Educativo*: _____

Documentos anexos a la Solicitud:

	Para ser llenado por la DCE	
	Original	Copia
Dos copias de la Cédula de Licenciatura (Maestría en su caso) por ambos lados		
Copia del Título de la Licenciatura		
Copia del Certificado de la Licenciatura		
Copia del Certificado de la Especialidad, Maestría o Doctorado		
Dos copias de la CURP en ampliación al 200%		
Original de la constancia de no adeudo de pagos y libros actualizada		
Original del recibo de pago de los aranceles correspondientes (Acta de examen de Grado, Título, Cédula)		
Dos originales de la solicitud de registro de título y expedición de cédula profesional de la SEP, debidamente requisitada		
Cuatro fotografías ovaladas tamaño extra título de 6 x 9 cm.		
Seis fotografías tamaño Infantil		
Seis fotografías ovaladas tamaño credencial (3.5 x 5 cm)		

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos.

Firma del interesado

IMPORTANTE:

- **Presentar documentación original para su cotejo**
- La falta de uno de los requisitos o de autenticidad de uno de los documentos DETIENE automáticamente la emisión del TÍTULO.
- Las copias deben ser en **tamaño carta legible**, debidamente ordenadas.
- La solicitud de Registro de Título y Expedición de Cédula Profesional de la SEP deberá ser **impresa a doble cara** (formato DGP/DR-02).
- Especificaciones de las fotografías: Papel mate, en blanco y negro, con retoque, traje color gris, fondo blanco, no instantáneas, ni digitalizadas, sin gafas, sin flecos, sin bigotes, ni barba, y accesorios discretos.
- Presentar esta solicitud en la ventanilla de la Dirección de Control Escolar (DCE), debidamente requisitada en 2 tantos.
- **Entregar copia fotostática del presente formato con el sello de recibido de la DCE, en un tiempo máximo de 24 horas contados a partir de la fecha de ingreso a la Dirección de Control Escolar.**
- Tiempo de entrega: **90 días hábiles contados a partir de que la facultad ingrese a la DCE el acta de examen profesional.**
- **Presentar identificación oficial vigente al momento de recibir el título (IFE, pasaporte o cartilla del servicio militar).**

Calle 56 No. 4 Esq. Av. Concordia, Col. Benito Juárez, C.P. 24180, Cd. del Carmen, Campeche, México.

www.unacar.mx ☎ (938) 38 1 10 18 Ext. 1336,1540
 ✉ e-mail: therrera@delfin.unacar.mx , gsolis@delfin.unacar.mx

FO-DCE-TI-03 rev.01
 Fecha de Emisión: 14/09/2015
 Página 1 de 1