DEPARTAMENTO DE FITOTECNIA
UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO

Formato de Trámite de Titulación

FECHA DE REGISTRO ☐☐ / ☐☐ / ☐☐

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:

Matricula: Carrera:

Fecha de nacimiento: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Año de ingreso: ☐☐☐☐

Seleccione grado de ingreso: Preparatoria 1 ☐ Propedéutico 8 ☐

Generación: ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐

DOMICILIO ACTUAL

Calle y número: Colonia:

Ciudad: Estado:

Codigo Postal: Telefono:

Correo electronico :

DATOS DEL TRABAJO DE TESIS

Selecciona una opción: Tesis ☐ Experiencia Profesional ☐ Estancia Profesional ☐

Tipo de trabajo: Individual ☐ Conjunto: ☐

Titulo de Tesis:

NOTA: Debes anotar el titulo de la Tesis tal y como saldrá en tu portada y hoja de firmas

JURADO

Datos del Jurado	Grado Académico y Nombre
Presidente	
Secretario	
Vocal	
Suplente 1	
Suplente 2	

GRXCJ ?JR?KGP?LM

Firma