



**UAGro**

Universidad de calidad con inclusión social



**Dirección de Administración Escolar | Departamento de Educación Media Superior**

Solicitud para tramitar **TITULACIÓN POR MEMORIA DE ACTIVIDADES ARTÍCULO 78 INCISO II**

Fecha:

**M.C. JAIME KAHAN HERNANDEZ**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR  
**Presente.**

**At'n: M.C. Nancy Radilla Soberanis**  
Jefe del Departamento de Educación Media Superior  
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur  
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte  
**Presentes**

<b>Datos del Egresado</b>	<b>Matrícula:</b>	
	<b>Nombre:</b>	
	<b>Primer Apellido:</b>	
	<b>Segundo Apellido:</b>	
	<b>Unidad Académica:</b>	
	<b>Carrera o Plan de estudios:</b>	
	<b>Periodo de estudios:</b>	
	<b>Título de la Memoria de actividades:</b>	

Solicito a usted me autorice la Titulación por Memoria de actividades, con fundamento al **Artículo 78 Fragmento II inciso b)** del Reglamento Escolar Vigente que a la letra dice: "En la Universidad se establecen las siguientes formas de titulación:"; "Examen profesional a través de:"; "b) Memoria de las actividades relacionadas con la profesión por un periodo no menor de tres años;" Anexo a la solicitud los siguientes documentos de acuerdo al **artículo 84** del reglamento escolar vigente.

- 1) **Oficio Original** de la Dirección de la Unidad Académica donde autoriza la titulación por esta vía,
- 2) **El trabajo de la Memoria de actividades,**
- 3) **Original** del pago referenciado impreso de la página: **dae.uagro.mx**, en la sección servicios Nivel Medio Superior y Nivel Superior y boucher del depósito correspondiente por **\$ 600.00**,  
**Original y copia en tamaño carta para cotejo y certificación** de los siguientes documentos:
- 4) Certificado de Bachillerato,
- 5) Constancia de Servicio Social expedida por la Universidad,
- 6) Acta de recuperación de permanencia, en caso de haberse realizado dicho trámite.

Atentamente

Autorizó

Firma del egresado

Firma y sello Educación Media Superior



Calle Nicolás Catalán No. 4B, esquina con Teófilo Olea y Leyva, C.U. Norte, C.P. 39000  
Tel. (747) 471 23 88  
E-mail: dae\_ems@uagro.mx  
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México



**Rectorado 2017-2021**