

**SOLICITUD DE TITULACION POR EJERCICIO O PRÁCTICA
PROFESIONAL**
**Licenciatura en Artes Plásticas, Música, Teatro, Danza o Medios
Audiovisuales**

Mexicali, Baja California, a ___ de _____ del 20_____.

MTRO. SALVADOR LEÓN GURIDI

Director de la Facultad de Artes
de la UABC

Presente:

Por medio de la presente le solicito atentamente me sea autorizada la modalidad de titulación por (ESCRIBIR EL NOMBRE DE LA MODALIDAD) para obtener el Título de LICENCIADO EN (NOMBRE DE PROGRAMA EDUCATIVO) programa educativo que cursé en esta Facultad durante el período comprendido de (AÑO DE INGRESO – AÑO DE EGRESO). Por lo anterior pido de antemano se ponga a consideración de la comisión.

Como fundamento de mi solicitud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 106 Fracción V del Estatuto Escolar de la UABC y a los criterios establecidos por la Facultad de Artes.

Agradeciendo su atención, me despido en espera de su respuesta.

Atentamente:

NOMBRE DEL ALUMNO
MATRICULA
TELÉFONO
CORREO ELECTRONICO

C.c.p. Mtra. Lizbeth Muñoz Bravo . Responsable de Titulación y Seguimiento de Egresados de la Fac. De Artes- Mexicali.