



SOLICITUD DE TRAMITE DE TITULACION

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO

Industrial y de servicios No. 194

Información del estudiante

Nombre completo: _____
apellido paterno *apellido materno* *nombre(s)*

No. De control: _____

CURP: _____

Dirección: _____
calle *número* *municipio* *colonia*

Lugar de nacimiento: _____
estado *municipio* *localidad*

Nacionalidad: _____

Teléfono _____ Teléfono alternativo: _____

Correo electrónico: _____

Datos de Escuela Secundaria

Nombre Completo de la Escuela: _____

Ubicación: _____

Clave de la escuela: _____

Inicio: _____ Terminó: _____

Datos del Bachillerato

Generación: _____

Especialidad: _____ ID: _____
No llenar

Inicio: _____ Terminó: _____

Fecha de Acta de Recepción: _____

Servicio Social inicio: _____ Terminó: _____

Fecha de acreditación de servicio social _____

FECHA: _____