



Universidad Regional del Sureste A.C.



## SOLICITUD DE TÍTULO ELECTRÓNICO DE LICENCIATURA Y/O NIVEL TÉCNICO

Oaxaca de Juárez, Oaxaca., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.

**M.A. CLAUDIA PATRICIA REYES SANCHEZ**  
**DIRECTORA GENERAL DE ASUNTOS**  
**ESTUDIANTILES.**  
**P R E S E N T E.**

El/La que suscribe la presente solicitud, C. \_\_\_\_\_  
Egresado (a) de la carrera de \_\_\_\_\_

Anexo a la presente, requisitos complementarios :

- 1.- Comprobante de pago de derechos.
- 2.- 4 fotografías tamaño título y 8 fotografías tamaño credencial (todas ovaladas, en blanco y negro, en papel auto adherible con acabado mate).
- 3.- 1 ejemplar de tesis (si la opción de titulación lo contempla).

### **CARACTERÍSTICAS DE LAS FOTOGRAFÍAS**

**MUJERES:** Cabello recogido, aretes pequeños, sin lentes, frente y orejas descubiertas, poco maquillaje.

**HOMBRES:** sin bigote, sin barba, patillas cortas, frente y orejas descubiertas, sin lentes.

**EN AMBOS CASOS** la ropa es formal (corbata, camisa o blusa y saco de color claro **NO ROPA NEGRA O DE COLORES OSCUROS**).

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_