El alumno deberá realizar una presentación general por áreas de conocimiento, para lo cual el egresado

LIC. ROCIO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ JEFA DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE DELICIAS PRESENTE

| El | (la) | que | suscribe | C. | (NC | <u>)MBRE</u> | <u>)</u> con | número | de | control | (CONT | (ROL | de | la |
|---|-------|-----|-----------------|-----|-----|--------------|--------------|--------|-----|---------|-------|------|--------------|----|
| | | | de <u>(CARR</u> | | | | | | | | | | | |
| trá | mites | de | titulación | por | la | opción | VI: | EXAME | N (| GLOBAL | POR | ÁREA | \mathbf{S} | DE |
| CONOCIMIENTO , para el cual seleccione el módulo que agrupa las siguientes materias: | | | | | | | | | s: | | | | | |

Materia 1

Materia 2

Materia 3

Materia 4

Materia 5

Sin otro asunto en particular y agradeciendo de antemano la atención prestada, quedo de usted.

| ATENTAMENTE | consultará el catálogo de Asignaturas para Evaluación por Áreas de Conocimiento. | | | | | |
|---------------------|---|--|--|--|--|--|
| | Transcribir solicitud y firmarla. | | | | | |
| (FIRMA) | Los interesados en esta opción favor de solicitar el catálogo de materias según la | | | | | |
| NOMBRE | carrera a la que pertenece. | | | | | |
| | Enviar esta información escaneada al correo: titulaciones@delicias.tecnm.mx | | | | | |
| Número de teléfono: | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | |