

Anexo 4
FORMATO DE REGISTRO DE TITULACIÓN AUTOMÁTICA

MTRA. ROSALINDA MERINO CALDERÓN
SECRETARIA ACADÉMICA, FE-BUAP
PRESENTE

Por este medio el (la) que suscribe _____

solicito a usted tenga a bien realizar el trámite necesario para la Titulación Automática, al cumplir con lo estipulado en el Reglamento General de Titulación de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, que en el artículo 15 señala “Para obtener la Titulación Automática el pasante deberá concluir el plan de estudios de un programa educativo con un promedio general mínimo de ocho punto cinco, además de no haber recurrido asignaturas; para los egresados de Escuelas Incorporadas, además de los requisitos antes señalados, no deberán tener corrección de calificación.”

Sin otro particular y en espera del trámite correspondiente, me despido agradeciendo su consideración.

A t e n t a m e n t e

H., Puebla de Z., a _____ de _____ de 20 _____

Nombre y Firma del interesado (a)

Matrícula	
Licenciatura	
Correo electrónico	
Número telefónico	