

Anexo 7

FORMATO DE REGISTRO PARA TRÁMITE DE TITULACIÓN POR CENEVAL-EGEL

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 por examen CENEVAL-EGEL, al cumplir con lo estipulado en el Reglamento General de Titulación de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, que en el artículo 18 señala “Los estudiantes que hayan concluido y aprobado el cien por ciento de los créditos del plan de estudio podrán optar por la modalidad de examen CENEVAL-EGEL”.

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	