



SOLICITUD PARA TRAMITAR EL TITULO.

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios No.270

CD. Juárez Chih. A

"Pedro Henríquez Ureña"

NOMBRE COMPLETO :			
	<small>A.PATERNO</small>	<small>A. MATERNO</small>	<small>NOMBRE (S)</small>
DOMICILIO PARTICULAR:			
	<small>CALLE</small>	<small>COLONIA</small>	<small>NUMERO EXT-INT</small>
TIPO DE TITULACION:		CARRERA:	GENERACION:
TELEFONOS DE CONTACTO:			
	<small>TELEFONO 1</small>	<small>TELEFONO 2</small>	<small>CORREO ELECTRONICO</small>

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

Deberá presentarse la documentación completa en original y una copia legible tamaño carta, por separado y en el orden señalado:

- | | | |
|--|--------|--------|
| * Solicitud del trámite correspondiente. | (SI) | (NO) |
| * Acta de Nacimiento Actualizada. | (SI) | (NO) |
| * CURP formato actual. | (SI) | (NO) |
| * Certificado de estudios de secundaria. | (SI) | (NO) |
| * Certificado de estudios medio superior. | (SI) | (NO) |
| * 5 Constancias de Competencia(en caso de no contar con ellas, pasar a Oficina de control escolar). | (SI) | (NO) |
| * Constancia de liberación del servicio social , expedida por la institución educativa que emita el título.(Oficina de servicio Social las incluye al final de la revisión) | (SI) | (NO) |
| * 2 fotografías recientes tamaño TITULO(6cm de ancho por 9cm de largo)impresas en papel mate delgado: ovaladas, de frente, fondo blanco, sin lentes, ropa formal, con la frente y orejas descubiertas. | (SI) | (NO) |

OPCION DE TITULACION QUE OBTUVE: ()AUTOMATICA ()PROYECTO O PROTOTIPO ()EXPERIENCIA LABORAL

MANIFIESTO QUE REVISE MIS DATOS EN EL SISTEMA Y TODO ES CORRECTO:

FIRMA

ORIGINAL PLANTEL CBTIS 270

CALLE SONETO 156 S/N, COLONIA CARLOS CASTILLO PERAZA, C.P. 32575, CD. JUAREZ CHIHUAHUA TELS:6568874342, CORREOELECTRONICO:serviciosocialytitulacion@cbtis270.edu.mx



SOLICITUD PARA TRAMITAR EL TITULO.

CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios No.270

CD. Juárez Chih. A

"Pedro Henríquez Ureña"

NOMBRE COMPLETO :			
	<small>A.PATERNO</small>	<small>A. MATERNO</small>	<small>NOMBRE (S)</small>
DOMICILIO PARTICULAR:			
	<small>CALLE</small>	<small>COLONIA</small>	<small>NUMERO EXT-INT</small>
TIPO DE TITULACION:		CARRERA:	GENERACION:
TELEFONOS DE CONTACTO:			
	<small>TELEFONO 1</small>	<small>TELEFONO 2</small>	<small>CORREO ELECTRONICO</small>

ENTREGUÉ DOCUMENTACIÓN COMPLETA:	SI	NO
LOS DATOS EN EL SISTEMA ESTAN CORRECTOS:	SI	NO

COPIA EGRESADO

CALLE SONETO 156 S/N, COLONIA CARLOS CASTILLO PERAZA, C.P. 32575, CD. JUAREZ CHIHUAHUA TELS:6568874342, CORREOELECTRONICO:serviciosocialytitulacion@cbtis270.edu.mx

