



**Universidad Autónoma del Estado de México**

Centro Universitario UAEM Texcoco

Texcoco, Méx. a \_\_\_\_\_

**Asunto: Solicitud de titulación  
Modalidad Aprovechamiento Académico**

**M. EN C. ED. JUAN CARLOS RAMOS CORCHADO  
SUBDIRECTOR ACADEMICO DEL  
CENTRO UNIVERSITARIO UAEM TEXCOCO  
PRESENTE.**

**AT'N: L. en I.A. Cinthya Teresita Islas Rodríguez.  
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN**

El / La que suscribe \_\_\_\_\_  
egresado(a) de la Licenciatura en \_\_\_\_\_  
con número de Cuenta \_\_\_\_\_ de la generación  
\_\_\_\_\_ solicita a usted la titulación por la Modalidad de  
**APROVECHAMIENTO ACADÉMICO**, ya que considero que cumplo con los  
requisitos solicitados en el Título Segundo Capítulo Quinto del Reglamento  
de Evaluación Profesional de la Universidad Autónoma del Estado de  
México.

Anexo al presente la documentación solicitada para tal fin.

Sin más que agregar, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

c.c.p. Titulación.- L. en I.A. Cinthya T. Islas Rodríguez.  
c.c.p. Archivo

Centro Universitario UAEM Texcoco  
Av. Jardín Zumpango s/n. Fracc. El Tejocote  
C.P. 56259 Texcoco, Estado de México.  
Tels. (595) 9211216 - 9211247 - 9210368 - 9210493  
e-mail: cutex.uaem@gmail.com.

**CUTex**