



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

CURSO SUPERIOR DE POSGRADO

Ciudad Universitaria, a _____ de _____ de _____

El (la) que suscribe _____
alumno (a) de la Facultad de Derecho, con número de cuenta _____,
solicito a la Oficina de Exámenes Profesionales, la realización de los trámites
necesarios para la obtención de título y cédula profesional de Licenciado (a) en
Derecho.

Curso Superior de Posgrado en: _____

Promedio obtenido durante la carrera: _____

Período de ingreso y egreso de la carrera: _____

Fecha de expedición del oficio de aprobación del Curso Superior de Posgrado: _____

Dirección: _____

Teléfonos casa: _____ oficina: _____ celular: _____

Firma del solicitante

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA
OFICINA DE EXÁMENES PROFESIONALES**

No. De Folio

Exp. Recibido por:
