

FORMATO AUTORIZACIÓN OPCIÓN DE TITULACIÓN POR PROMEDIO

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20____.

H. CONSEJO ACADÉMICO DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO P R E S E N T E.

El (La) que suscribe **C.** _____,
pasante de la carrera de _____,
de la generación _____, con número de expediente _____, solicito
ante ustedes autorización para titularme con la opción de
_____, concluiré mi servicio social el _____ de
_____ de 20____. Anexo kardex.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición
quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

Kardex original
C.c.p. Interesado (a).

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TITULACIÓN EXTEMPORÁNEA

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20_____.

H. CONSEJO ACADÉMICO DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO P R E S E N T E.

El (La) que suscribe C. _____,
pasante de la carrera de _____
de la generación _____, con número de expediente _____, solicito
ante ustedes autorización de titulación extemporánea, concluí mi servicio social el
_____ de _____ de _____. Anexo copia de kardex.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición
quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

C.c.p. Interesado (a).

**FORMATO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO FINAL PARA CONTINUAR TRÁMITES
(Tesis individual o colectiva)**

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20_____.

**H. CONSEJO ACADÉMICO
DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
P R E S E N T E.**

El (La) que suscribe **C.** _____,
pasante de la carrera de _____,
de la generación _____, con número de expediente _____, solicito
ante ustedes autorización del Trabajo Final de la _____,
para continuar con los trámites de titulación. Concluí mi servicio social el _____ de _____ de _____.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

Anexos: Engargolado del trabajo final con los votos aprobatorios.
C.c.p. Interesado (a).

**FORMATO AUTORIZACIÓN PARA CONTINUAR TRÁMITES DESPUÉS DE LA
SANCIÓN CUMPLIDA**

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20____.

**H. CONSEJO ACADÉMICO
DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
P R E S E N T E.**

El (La) que suscribe **C.** _____,
pasante de la carrera de
_____, de la
generación _____, con número de expediente _____, informo
a ustedes que he cumplido con la sanción impuesta por este Consejo y solicito
autorización para continuar con los trámites de titulación.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición
quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

ANEXO: Copia del oficio de la liberación de la sanción, emitida por el Coordinador de
Servicio Social de la carrera.

C.c.p. Interesado (a).

FORMATO AUTORIZACIÓN DE PRÓRROGA DE TITULACIÓN

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20____.

H. CONSEJO ACADÉMICO DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO P R E S E N T E.

El (La) que suscribe C. _____,
pasante de la carrera de _____,
de la generación _____, con número de expediente _____, solicito
ante ustedes autorización de una prórroga de 6 meses para continuar con mis trámites
de titulación. Concluí mi servicio social el _____ de _____ de
_____.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición
quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

C.c.p. Interesado (a).

FORMATO AUTORIZACIÓN OPCIÓN DE TITULACIÓN POR DIPLOMADO

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20____.

**H. CONSEJO ACADÉMICO
DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
P R E S E N T E.**

El (La) que suscribe **C.** _____,
pasante de la carrera de
_____, de la
generación _____, con número de expediente _____, solicito
ante ustedes autorización para realizar el curso con opción a Titulación
_____, concluiré mi servicio social el _____ de
_____ de 20____.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición
quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

Anexo: Copia de Diploma y copia de calificaciones del diplomado.
C.c.p. Interesado (a).

**FORMATO AUTORIZACIÓN OPCIÓN DE TITULACIÓN POR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN (PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO)**

Santiago de Querétaro, Qro. _____ de _____ de 20_____.

**H. CONSEJO ACADÉMICO
DE LA FAC. DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
P R E S E N T E.**

El (La) que suscribe **C.** _____,
pasante de la carrera de _____,
de la generación _____, con número de expediente _____, solicito
ante ustedes autorización para realizar el curso con opción a Titulación
_____, concluiré mi servicio social el _____ de
_____ de 20_____.

Sin otro particular por el momento, esperando una respuesta favorable a mi petición
quedo de usted.

ATENTAMENTE,

C. _____
DOMICILIO: _____
COL. _____
TEL. _____

Anexo: Artículo publicado e impreso. Hoja de sinodales con las firmas de docentes
asignados en coordinación.
C.c.p. Interesado (a).