



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

Universidad de Sonora

Dirección de Servicios Escolares

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE EXENCIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL

Hermosillo, Sonora a _____ de _____ de 201__

En consideración a lo expuesto en el Reglamento Escolar respecto a las opciones de titulación que la Universidad de Sonora ofrece, es mi deseo apegarme al artículo 85 según la opción de:

Por Promedio

Examen General de Egreso de Licenciatura

Experiencia profesional

Curso de Titulación

Acreditar estudios de diplomado

En virtud de que cumplo con los requisitos de la opción de titulación señalado en el Reglamento Escolar, solicito de la manera más atenta, se realicen las gestiones necesarias para la obtención de la **Constancia de Exención de Examen Profesional**.

Atentamente

Nombre	No. de expediente	Firma

Datos del Programa

Licenciatura:

Unidad Regional:

Datos Generales

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

Esta sección es de uso exclusivo del Departamento de Archivo y Títulos

Primera Revisión

Oficial escolar que recibió la solicitud

Cumple con los requisitos de la opción de titulación

Sí

No

Segunda Revisión

Oficial escolar que recibió la solicitud

Cumple con la observación de la primera revisión

Sí

No

Observación:

Vo.Bo. De Jefe de Archivo y Títulos

Observación:

Vo.Bo. De Jefe de Archivo y
Títulos