



# UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MEXICO NORTE CAMPUS \_\_\_\_\_

## SOLICITUD PARA ACTO RECEPCIONAL MODALIDAD: PROMEDIO O PROMEDIO DE EXCELENCIA ACADEMICA

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

PATERNO

MATERNO

NOMBRE (S)

\* el nombre deberá venir escrito con mayúsculas minúsculas y acentos.

PLAN DE ESTUDIOS CURSADO: S.E.V. ( ) S.E.P. ( ) SEDEQ ( ) SEPYC ( ) U.V. ( )

GENERACIÓN: \_\_\_\_\_ MODALIDAD: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ LICENCIATURA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS A ENTREGAR

	ORIGINAL	COPIA
Acta de Nacimiento ( solicitar al departamento. control escolar)		
Copia de Curp		
Certificado de Bachillerato (solicitar al departamento. control escolar) (en caso de ser expedido por otro estado diferente a Veracruz, el campus deberá solicitar la autenticación de este documento en su institución educativa de procedencia).		
Certificado de Estudios Profesionales Legalizado		
Constancia de Promedio y Kardex Expedido por el Departamento de Control Escolar del Campus		
Liberación del Servicio Social y soportes de inicio y término de servicio social expedido por la dependencia.		
Liberación de Residencias Profesionales		
Constancia de no adeudos, expedida por el Depto Administrativo de la UGM norte		
Fotografías tamaño Credencial Ovaladas Blanco y negro papel mate con retoque y ropa formal clara.		
Fotografías tamaño Título ovaladas blanco y negro papel mate con retoque ropa formal clara. (título profesional)		
Arancel del pago correspondiente		
Constancia de Donación de Libros		

"Declaro que los documentos que entrego son legales y asumo completamente la responsabilidad sobre ellos, exonerando a la Universidad del Golfo de México Norte sobre cualquier responsabilidad futura.."

Manifiesto mi consentimiento a través de este medio para la revisión y resguardo de los datos personales y datos personales sensibles mencionados, mediante los medios que mi plantel establezca, tratándose estos datos personales y datos personales sensibles, bajo el amparo de la **"Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares"** a fin de llevar a cabo los presentes tramites y registros.

### FIRMA DEL INTERESADO

Fecha de Recepción Campus :	
Nombre y Firma de recibido del Jefe de Oficina de Titulación	
Fecha y hora programada de acto recepcional	