



## SOLICITUD PROCESO DE TITULACIÓN INMEDIATA

---

FECHA (dd/mm/aaaa)

**C. LCDO. MIGUEL ABEL CASTILLO MORALES**  
**DIRECTOR DEL PLANTEL**  
**CONALEP GUSTAVO A. MADERO I**

EL (LA) C. \_\_\_\_\_ EGRESADO(A)  
CON NÚMERO DE MATRÍCULA \_\_\_\_\_ DEL GRUPO \_\_\_\_\_  
DE LA CARRERA DE \_\_\_\_\_ SOLICITO EL  
PROCESO DE TITULACIÓN INMEDIATA DE ACUERDO AL ART. 151 DE LA NORMATIVIDAD  
VIGENTE DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS DE CONALEP EN LA MODALIDAD  
DE TITULACIÓN.

ATENTAMENTE

---

Correo electrónico 1:
Correo electrónico 2:
Teléfono:
Teléfono Celular:
Domicilio: