



SOLICITUD DE TRÁMITE DE REEXPEDICIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL O GRADO

Por daño, robo o extravío: ☐

Conversión a Archivo XML: ☐

Por este medio rectifico que los datos proporcionados en esta solicitud fueron revisados con detenimiento y son correctos, por lo que autorizo sean utilizados para el trámite que solicito.

Nombre del solicitante: _____
CURP: _____ Nacionalidad: _____
Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____
Correo electrónico: _____
Número de matrícula: _____ Promedio General: _____
Licenciatura o Posgrado: _____
Centro de Estudios: _____
Generación: _____

Folio del Título o Grado: _____ fecha de expedición: _____
Folio del Acta de Examen
o Acta de Exención: _____ fecha de expedición: _____
Solo para los casos por daño, robo o extravío:
No. de Acta ante la Fiscalía: _____ Fecha del acta: _____

Entrega de Documentación en fotocopia:

Título Profesional o de Grado: _____
Constancia de servicio social (Licenciatura): _____
Acta de examen: _____
Acta de exención de examen: _____
Antecedente Académico (certificado de estudios completos): _____
Certificado de estudios cursados en UPAV: _____
Pago de OVH: _____
CURP: _____
Copia de la INE: _____
Acta de denuncia ante la Fiscalía
(solo para casos por daño, robo o extravío): _____

Registrado y confrontado Por:

Sello del cotejo del Departamento

Nombre y fecha

Nombre y firma del solicitante

La información referida en el presente formato tiene CARÁCTER CONFIDENCIAL en términos de la Ley No. 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, para la Universidad popular Autónoma de Veracruz, razón por la que bajo ninguna circunstancia será difundida o publicada en medios electrónicos, impresos o de cualquier índole.

