|  |  |
| --- | --- |
| **COLOCAR LOGO O ESCUDO AUTORIZADO POR LA SUBDIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN**  **Número de acta: 0001**  **(Control interno ISI)**  **Ancho para colocar fotografía**  **6.6 cm**  **NOTA:** Las medidas de los márgenes son las siguientes:  Superior: 2 cm  Izquierdo: 1,5 cm  Derecho: 2 cm  Inferior: 1,12 cm  La Fuente es: **Century Gothic**  Tamaño Fuente: 11 o 12 | **ACTA DE TITULACIÓN**  Nombre de la Institución: **Nombre Completo de Institución Incorporada,** con estudios incorporados a la **Universidad Nacional Autónoma de México**,  Nombre del (la) alumno(a): **Iniciar por nombre**  Número de cuenta: **Número de Expediente de Alumno**  Nacionalidad: **Nacionalidad como esta en Acta de Nacimiento**  Realizó estudios de: **Plan como esta en Historia Académica**  Período: **2017** a **2020 (Tomar año escolar de inicio y de termino, No civil)**  Promedio: **9.00 (Como esta en H.A. y colocar a dos dígitos después del punto)**  Opción de titulación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presentó examen profesional: **02 de mayo de 2022,** a las **09:00** horas,  Para obtener el título de: **De acuerdo al género del Alumno (a)**  Jurado para la réplica:  Presidente (a):  **Colocar jurado que solicitó en Autorización de Réplica Oral, Asesor de Tesis debe pertenecer al jurado, respetar grado de estudios de cada sinodal.**  Vocal:  Secretario (a):  Otorgó la calificación de: **Colocar solo: Aprobado (a), Aprobado (a), Suspendido (a)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PRESIDENTE (A)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **VOCAL**  **SECRETARIO (A)**  **LA SUSCRITA, DIRECTORA GENERAL DE INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE LA UNAM, CERTIFICA**: Que las firmas que anteceden son auténticas y corresponden a los profesores, cuyos nombres aparecen en esta acta.  Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a \_\_\_\_ de **dejar espacio para mes** del 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LIC. MANOLA GIRAL DE LOZANO** |