



UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MÉXICO NORTE  
CAMPUS \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

SOLICITUD PARA TRAMITE DE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS PROFESIONALES Y CARTA DE PASANTE

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	LOCALIDAD Y ESTADO
CELULAR	TELEFONO PARTICULAR
CARRERA	MODALIDAD
	( ) ESCOLARIZADO ( ) NO ESCOLARIZADO
GENERACION	ULTIMO PERIODO CURSADO

TRAMITE A REALIZAR	MARCAR
CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPLETO NIVEL SUPERIOR	
CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES INCOMPLETO NIVEL SUPERIOR	
CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES COMPLETOS ESPECIALIDAD/ POSGRADO	
CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES INCOMPLETOS	
CARTA DE PASANTE	
OTRO:	

DOCUMENTACIÓN PARA EL TRAMITE	ENTREGADO
06 FOTOGRAFIAS TAMAÑO CREDENCIAL B/N ( no instantáneas).	
PAGO CORRESPONDIENTE	

La citada documentación junto con la solicitud debidamente requisitada, deberá ser entregada en el área de control escolar de tu Campus así como el pago del trámite correspondiente.

**NOTA:** La institución no se hace responsable si los documentos del solicitante han sido expedidos en fechas que resulten violatorias de ciclo ni está obligada a devolver los aranceles ya pagados en ningún caso.

(PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR)

FECHA DE RECEPCION DE TRÁMITE	NOMBRE Y FIRMA
	REVISY Y RECIBE CONTROL ESCOLAR

“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. Asimismo me comprometo a entregar la documentación requerida en un plazo no mayor a 5 días hábiles partir de esta fecha.”

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_

ALUMNO