|  |  |
| --- | --- |
| Secretaría General | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI  **FACULTAD DE CIENCIAS**  Av. Chapultepec #1570, Fracc. Privadas del Pedregal  San Luis Potosí, S. L. P., México  Teléfono (444)826-23-00 ext. 5642  [www.fciencias.uaslp.mx](http://www.fc.uaslp.mx)  **FORMATO DE TITULACION EXTEMPORANEA** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DIA | MES | AÑO |

**DATOS DEL PASANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Generación / Clave:** |  |
| **Programa Educativo** |  |
| **Fecha de aprobación de la última materia:** |  |
| **Modalidad de titulación:** |  |

**EXPOSICION DE MOTIVOS:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Firma |