

**Formato de registro de titulación en la opción de titulación por promedio alcanzado en el primer semestre de maestría en la Licenciatura en Física.**

1.- Nombre del egresado: \_\_\_\_\_

2.- Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

3.- Nombre del posgrado donde ha sido aceptado el egresado para realizar sus estudios de maestría, incluyendo la universidad o institución de educación superior a la que pertenece dicho posgrado: \_\_\_\_\_

4.- Nombre de la maestría a cursar donde el egresado ha sido aceptado:

5.- Materias que cursara durante el primer semestre de maestría con carga completa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.- Nombre del coordinador de dicho programa de maestría, incluyendo correo electrónico y teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del egresado de la Lic. en Física

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. del Coordinador de la Lic. en Física