|  |  |
| --- | --- |
| Secretaría General | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI**FACULTAD DE CIENCIAS**Av. Chapultepec #1570, Fracc. Privadas del PedregalSan Luis Potosí, S. L. P., MéxicoTeléfono (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 |