



Casa abierta al tiempo

# UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DIPLOMA O GRADO ACADÉMICO

Fecha	División	Matrícula
-------	----------	-----------

Nombre:		
Especialidad, Maestría o Doctorado en:		
Teléfono:	Celular:	Correo:
Observaciones:		

Cantidad a Pagar (Número y Letra)	<input type="radio"/> \$ 24.00	VEINTICUATRO PESOS M/N	NACIONALIDAD MEXICANA
	<input type="radio"/> \$ 120.00	CIENTO VEINTE PESOS M/N	NACIONALIDAD EXTRANJERA

### Documentos entregados por el alumno

Acta de Nacimiento		Revalidación de estudios	
Documentos actualizados de estancia legal en el país		Comprobante de no adeudo económico	
Acta de examen de grado		Solicitud de registro de diploma o grado y expedición de cédula profesional	
Certificado total UAM		3 fotografías (4 x 5)	
Comprobante de aprobación de examen de idioma (s)		3 fotografías infantiles	
		Otros	

Fecha en que deberá presentarse el interesado a firmar el diploma o grado académico a la Dirección de Sistemas Escolares ( <b>Rectoría General primer piso</b> ) Horario: <b>10:30 a 16:00 hrs.</b>	Día	Mes	Año
--	-----	-----	-----

CAJA
SELLO Y FIRMA

Solicitante
Firma

CSE
Firma

\*Este formato se imprimirá en 3 tantos  
T1 Dirección de Sistemas Escolares  
T2 Coordinación de Sistemas Escolares  
T3 Interesado