



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
JEFATURA DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA
Sección de Servicio Social y Titulación



Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepantla Edo. de México, C.P. 54090
Tel. 56 23 11 60 y 56 23 12 05
090
Tel. 56 23 11 60 y 56 23 12 05

Los Reyes Iztacala a

MTRA. ZAIRA Yael DELGADO CELIS
JEFA DE SECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN
P R E S E N T E

No. de registro

Por este conducto me permito manifestar que solicito realizar la BAJA del siguiente proyecto de titulación:

título:

de la opción:

tipo de baja

considerando los siguientes motivos:

En caso de existir datos generados durante el proceso de titulación, el alumno y el Director del Proyecto hemos acordado que los datos:

Nombre(s) y Apellido(s) del alumno

No. de cuenta

Año de ingreso
a la Licenciatura

Vo. Bo.

Nombre y firma del Director de Proyecto

Nombre y firma del alumno

Vo. Bo. MTRA. ZAIRA Yael DELGADO CELIS
Jefa de Sección de Servicio Social y Titulación

BAJA DE PROYECTO