



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA SUR DE OAXACA

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EXPEDIENTE DE TITULACIÓN

No. de Registro  
R1.PO-08-SGC

Vigencia a partir de:  
15 de abril de 2016

Nombre: _____	
Generación: _____	
Carrera: _____	
TSU _____	ING _____
Solicitud de registro de Título y expedición de Cédula profesional firmada	
Pago de derechos federales con hoja de ayuda	
Acta de nacimiento	
CURP	
Certificado de Bachillerato	
Certificado de Estudios Profesionales	
Constancia de Servicio Social	
Acta de Exención de Examen Profesional	
Título Profesional	
Fotografías	
<b>Observaciones:</b>	

Fecha:

RECIBÍÓ

ENTREGÓ

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma