



**Lic. Ivonne Ramírez Wence**  
**Directora General de Administración Escolar**  
**P r e s e n t e.**

Por este medio solicito a usted se me expida el

Título de \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Diploma de \_\_\_\_\_

En

**Papel bond seguridad de 21.5 x 28 centímetros con costo de \$1.00 (Un peso 00/100 M.N.)**

(Para esta opción las fotografías son tamaño Diploma. Las características las recibirá al momento de solicitar la forma 3).

**Pergamino grabado en piel legitima de 41 x 28.5 centímetros con costo de \$1000.00 (Un mil pesos 00/100 M. N.)**

**Cartulina de 260 gramos con medidas de seguridad de 41 x 28.5 centímetros con costo de \$500.00 (Quinientos pesos 00/100 M. N.)**

(Para estas opciones las fotografías son tamaño Título. Las características las recibirá al momento de solicitar la forma 3).

Enterado que esta decisión es irrevocable y que no podrá reexpedirse posteriormente el título en la opción no seleccionada en este momento.

**A T E N T A M E N T E**

Ciudad Universitaria, D. F., a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

No. de cuenta \_\_\_\_\_

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del alumno (a)

Anexar los pagos originales en cualquiera de las opciones