**Titulación mediante la opción por**

**Examen de las Áreas del Conocimiento**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**H. Consejo Académico**

**de la Facultad de Contaduría y Administración**

**P r e s e n t e**

El suscrito nombre con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expediente número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**pasante** (si eres egresado) o **alumno** (si debes materias) de la Carrera de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en base al Capítulo VII, Artículo 95, inciso VIII, del Reglamento de Estudiantes de la Universidad Autónoma de Querétaro , atentamente solicito a este H. Consejo Académico se me autorice como forma de titulación la realización de **Examen de las Áreas del Conocimiento,** las cuales ya fueron analizadas por el Coordinador de mi carrera, quedando de la siguiente manera:

|  |  |
| --- | --- |
| Área | Nombre del Sinodal |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |

Agradeciendo anticipadamente la respuesta favorable, quedo de ustedes.

Atentamente

Vo.Bo.

Del Coordinador de la carrera

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono

Correo electrónico

Si eres estudiante, anotar el semestre actual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pasante: Fecha de egreso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexar: copia de la solicitud y copia del Kardex (actualizado) y/o Certificado Profesional.**