



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

**SECRETARÍA GENERAL**  
Dirección General de Incorporación  
y Revalidación de Estudios  
Subdirección de Certificación

## AVISO

**Asunto:** Sustitución de Circular  
número DGIR/DG/083/14.

**Rectores, Directores Generales y Directores Técnicos  
de las Instituciones con Estudios Incorporados  
a la UNAM de nivel licenciatura  
P r e s e n t e**

Como es de su conocimiento, la Dirección General de Administración Escolar de la UNAM, realiza el trámite del registro del título y expedición de cédula profesional, ante la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, por lo que se le solicita su apoyo para informar a los egresados que se encuentran en el proceso de titulación que, efectuado dicho registro **no habrá cambio en el nombre de la institución educativa.**

Por lo anterior, se requiere que firmen de conformidad el documento que se anexa y que sustituirá la Circular núm. DGIR/DG/083/14.

Para cualquier aclaración o información adicional al respecto, favor de comunicarse al Departamento de Servicio Social y Titulación, al número telefónico 5622-6028 o bien al correo electrónico [ssitulacion@dgire.unam.mx](mailto:ssitulacion@dgire.unam.mx)

Con la certeza de contar con su apoyo, en la difusión amplia y precisa de lo antes referido entre sus egresados, hago propicia la ocasión para enviarles un saludo cordial.

**A t e n t a m e n t e,**  
**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**  
Ciudad Universitaria, Cd. Mx., 23 de abril de 2018.  
La Subdirectora

**Lic. Guillermina Castillo Arriaga.**





UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
SECRETARÍA GENERAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS



**C. Director (a) General de Incorporación y  
Revalidación de Estudios de la UNAM  
Presente**

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

Yo \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Con número de cuenta: \_\_\_\_\_

Egresado(a) de la Licenciatura: \_\_\_\_\_

De la Institución del Sistema Incorporado: \_\_\_\_\_

Me doy por enterado(a) de que, tanto la Dirección General de Administración Escolar de la UNAM, como la Dirección General de Profesiones de la SEP, emitirán el título y cédula profesional respectivamente, a nombre de la Universidad Nacional Autónoma de México y no habrá cambios.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma de conformidad**

