VNIVERSIDAD NACIONAL AVTONOMA DE MEXICO

SECRETARIA GENERAL
Dirección General de Incorporación y
Revalidación de Estudios

CIRCULAR NO. DGIR/DG/016/2019

ASUNTO: Registro de representante de servicios escolares para recibir título profesional en DGAE

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 s

Me permito informarle que, a partir de la fecha, los títulos emitidos por la Universidad Nacional Autónoma de México, a través de la Dirección General de Administración Escolar (DGAE), serán entregados:

1. **Al titular** con identificación oficial, ya no será necesario presentar el Comprobante para retirar el título profesional que proporcionaba el Departamento de Servicio Social y Titulación de la Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios (DGIRE).

2. Al personal registrado ante la DGIRE, como **responsable de servicios escolares.** Para ello deberán:

    - Identificarse con la Credencial que emite esta Dirección General,
    - Presentar, por cada uno de los solicitantes;
        - Carta poder simple y específica para recoger el título profesional en la DGAE
        - Copia de identificación oficial (del otorgante y del que recibe el poder)
    - Entregar, posteriormente en la DGAE: comprobante que el título profesional fue entregado al solicitante.

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 sstitulacion@dgire.unam.mx

Con la certeza de contar con su apoyo, en la difusión de lo antes referido 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., 5 de noviembre de 2019.
La Directora General

Lic. Manola Giral de Lozano

GCA/mld*jgp

C. Director (a) General de Administración
Escolar de la UNAM
Presente

Fecha: _____

Yo ._____,
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Con número de cuenta:_____

Egresado de la Licenciatura: _____

De la Institución del Sistema Incorporado: _____

Le informo que el título profesional me fue entregado el __de _____ 20__

_____
Nombre y Firma del egresado