**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO** 

**FACULTAD DE ESTUDIO SUPERIORES IZTACALA**

**DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

**DEPARTAMENTO ESTUDIANTIL DE POSGRADO**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS PARA SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO Y AUTORIZACIÓN DE EXAMEN DE GRADO (ESPECIALIZACIÓN)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa | Especializaciones de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala |  |  |
| Especialización |  |  |  |
| Nombre del alumno |  | No. de Cuenta |  |
| Alumno con antecedentes UNAM en el ciclo inmediato anterior | Si | No |

**Entregar en un folder beige tamaño oficio nombrado en la pestaña de la siguiente manera: APELLIDO PATERNO, APELLIDO**

 **MATERNO, NOMBRES Y PROGRAMA DE POSGRADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Núm.** | **LISTADO DOCUMENTOS** | **ENTREGADO** |
| **SI** | **NO** |
| **1** | Formato de Transferencia de la información  [https://www.dgae.unam.mx/titulosgrados/registro\_titulo\_grado\_cedula.html](https://na01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.dgae.unam.mx%2Ftitulosgrados%2Fregistro_titulo_grado_cedula.html&data=04%7C01%7C%7C4a478b880b684f4ffcd908d987727692%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637689749154456921%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=S8UFCgub4XagiuzqbAEX2tjnlAWWNAf73zbCnoTPHU4%3D&reserved=0) Firmado con tinta azul |  |  |
| **2** | Hoja de actualización de datos [www.saep.unam.mx](http://www.saep.unam.mx) firmado con tinta azul |  |  |
| **3** | Formato no adeudo de bibliotecas <https://biblioteca.iztacala.unam.mx/> |  |  |
| **4** | Formato trámite de titulación |  |  |
| **5** | Votos aprobatorios (solamente para la modalidad de titulación por tesis o caso clínico) |  |  |

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

\*Entregar este formato en dos tantos