



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTILÁN

Solicitud de Evaluación de Curso o Diplomado

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

COMITÉ EVALUADOR DE CURSOS DE LA CARRERA DE:

PRESENTE

Con fundamento en el Artículo 88 del Reglamento de Exámenes Profesionales de la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán, solicito la evaluación del Curso o Diplomado Titulado:

Para que los estudiantes de la Carrera:

Que opten por la Opción de Titulación por Cursos ó Diplomado, se puedan incorporar como participantes.

**Modalidad:**

Curso  Diplomado

Undisciplinario

Multidisciplinario

Interdisciplinario

**ATENTAMENTE**  
**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**

Cuautitlán Izcallí, Edo. de México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
Responsable del Curso

Este formato se entregará en original y copia en la Coordinación de Carrera.  
Se anexará programa de curso a evaluar.