

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al artículo 74 Fracción I opción a titulación:

AUTOMÁTICA POR PROMEDIO.

1 copia de acta de nacimiento.	2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).
1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.	2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).
2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).	1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaría Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaría Académica, en base al Artículo 74 Fracción II opción de Titulación:

AUTOMÁTICA POR 4 MATERIAS DE MAESTRÍA.

Kardex de la Maestría

Constancia de haber cursado 4 materias del Plan de Estudios de Maestría en el área de la Salud con un mínimo de calificación de 8.0.

1 copia de acta de nacimiento.

2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).

1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.

2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).

2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).

1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

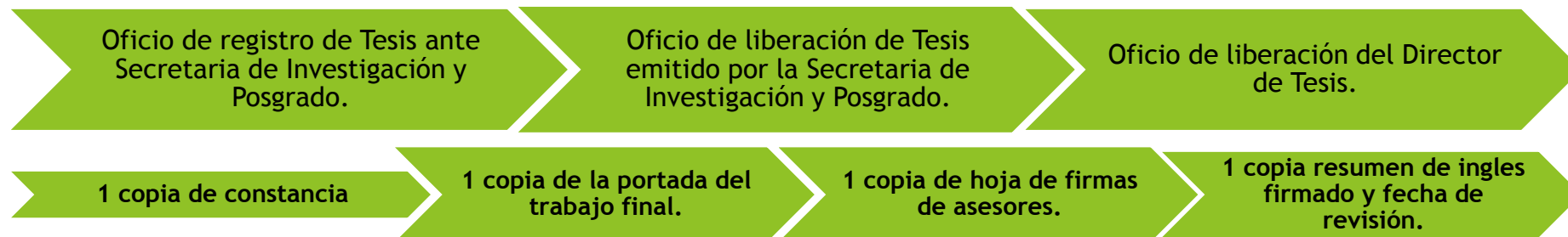
Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al Artículo 74 Fracción III opción de Titulación:

EXAMEN PROFESIONAL CON TESIS



1 copia de acta de nacimiento.	2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).
1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.	2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).
2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).	1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al Artículo 74 Fracción IV opción a titulación:

CURSO OPCIÓN A TESIS.



1 copia de acta de nacimiento.	2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).
1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.	2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).
2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).	1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al Artículo 74 Fracción V opción a titulación:

ELABORACIÓN DE LIBRO DE TEXTO.

1 copia de la portada del trabajo.

1 copia de hoja de firmas de asesores.

1 copia de resumen en inglés firmado y con fecha de revisión.

1 copia de acta de nacimiento.

2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).

1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.

2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).

2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).

1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

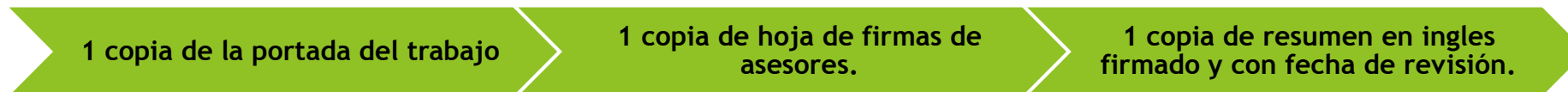
Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al artículo 74 Fracción VI opción a titulación

MATERIAL DIDÁCTICO.



1 copia de acta de nacimiento.	2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).
1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.	2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).
2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).	1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al artículo 74 Fracción VIII opción a titulación:

EXAMEN GENERAL DE EGRESO.

1 copia del “Reporte individual de resultados”

1 copia de “constancia de testimonio”

1 copia de acta de nacimiento.

2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).

1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.

2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).

2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).

1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Requisitos para solicitud de Examen Profesional.

DIRECCIÓN ACADÉMICA.

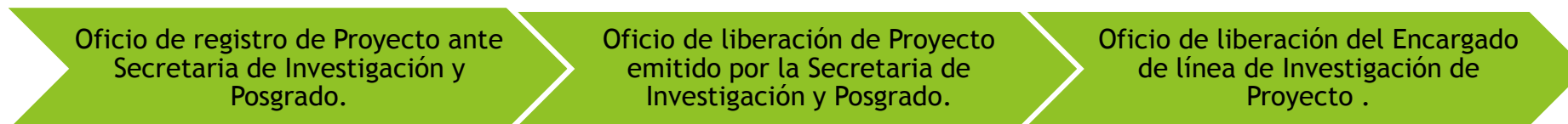
Comunicarse al 4-39-15 00 ext. 2052 o 2057

y apartar cita para entrega de documentos, después de haber recibido las solicitudes que a continuación se mencionan.

Presentar: 3 solicitudes de autorización firmadas y selladas, expedidas por el área de Titulación de la Secretaria Académica de la Facultad de Odontología.

Oficio de autorización de Secretaria Académica, en base al artículo 74 Fracción IX opción a titulación:

PARTICIPACIÓN EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.



1 copia de acta de nacimiento.	2 Copias del recibo de pago de examen profesional (recibo de caja única).
1 copia de CURP ampliada a tamaño carta.	2 fotografías tamaño diploma en papel mate con retoque (reverso nombre y matricula).
2 fotografías tamaño credencial (reverso nombre y matricula).	1 Copia de hoja de liberación del Servicio Social