

**FORMATO PARA REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN POR AMPLIACIÓN Y PROFUNDIZACIÓN DE  
CONOCIMIENTOS PARA LA CARRERA DE ACTUARÍA**

DATOS DEL ESTUDIANTE		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
<b>ACTUARÍA</b>		
Carrera		Número de cuenta
Teléfono domicilio	Teléfono oficina	Teléfono celular
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2

\_\_\_\_\_  
**Firma del Alumno**

MATERIAS PROPUESTAS		
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
Grupo	Nombre de la Materia	Profesor
DICTAMEN		
<b>APROBADO</b> ( )	<b>DR. SERGIO IVÁN LÓPEZ ORTEGA</b> Coordinador del Comité Académico de la Licenciatura en Actuaría	
<b>CONDICIONADO</b> ( )		
<b>RECHAZADO</b> ( )		