

UNIVERSIDAD LA SALLE CHIHUAHUA

Datos del egresado para tramitar su Título Electrónico

Título a tramitar:

Licenciatura

Maestría

Datos personales

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Sexo		Fecha de nacimiento		Entidad de nacimiento	
Mujer	<input type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>		

Datos del contacto

Teléfono Celular		Dirección de correo electrónico			
Domicilio					
Calle			Núm. Exterior	Núm. Interior	
Colonia				C.P.	
País		Entidad			
Municipio/Población					

Firma