

# TITULACIÓN POR

**MODALIDAD DE MEMORIA PROFES**

**Requisitos**



### Oficio de solicitud de Asesor de Memoria profesional.

1. Carta compromiso (seis meses).
2. Breve informe profesional de las actividades realizadas en la(s) empresa(s) (tipo de empresa, organigrama y cargos).
3. Constancia de trabajo especificando los cargos y el tiempo desempeñado en el mismo (algún documento que lo acredite).
4. Ultimo recibo de pago de centro(s) de trabajo.
5. Índice del tema.
6. Planteamiento del problema.
7. Justificación del tema.
8. Hipótesis.
9. Objetivos (general y específicos).
10. Metodología.
11. Bibliografía.

**Copia de los siguientes documentos:**

### °Certificado de licenciatura expedido por Secretaría General.

°Constancia de terminación de Servicio Social.

°Certificado de Preparatoria o Bachillerato únicamente UABJO.

°CURP.

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “BENITO JUÁREZ” DE OAXACA**



**FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

**(TÍTULO DEL TRABAJO)**

**MEMORIA PROFESIONAL**

**PARA OBTENER EL TÍTULO**

**DE LICENCIADO EN (CARRERA)**

**PRESENTA**

**C. (NOMBRE DEL ALUMNO)**

**OAXACA DE JUÁREZ, OAX. (MES Y AÑO)**



# Formato 1

## Solicitud de Asesor Memoria Profesional

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita Asesor de Memoria Profesional

#### DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE, me dirijo a Usted para solicitarle de la manera más atenta me asigne Asesor de Memoria Profesional, para mi trabajo titulado: (NOMBRE DEL TEMA).

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE DEL PASANTE)



# Formato 2

## Carta compromiso

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Carta compromiso.

#### DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE), a través del presente documento me comprometo a titular en un lapso no mayor a tres meses, a partir de ésta fecha, en caso contrario, acataré lo que la Facultad a su digno cargo disponga.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE DEL PASANTE)



# Formato 3

## Solicitud de Revisores de Memoria Profesional

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita Revisores de Memoria Profesional.

#### DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE, me dirijo a Usted para solicitarle de la manera más atenta me asigne revisores de Memoria Profesional, para mi trabajo titulado: (NOMBRE DEL TEMA).

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)



# Formato 4

## Constancia de No adeudo a la Biblioteca General de la UABJO

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita constancia de No adeudo a la Biblioteca General de la UABJO.

#### LIC. PORFIRIO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

**DIRECTOR GENERAL DE BIBLIOTECAS DE LA UABJO. P R E S E N T E**

El que suscribe C. (NOMBRE DEL PASANTE)*,* Pasante de la Licenciatura en (CARRERA) de la Facultad de Contaduría y Administración, de la UABJO, con motivo de que me encuentro realizando los trámites correspondientes para presentar mi Examen Profesional; solicito a Usted de la manera más atenta, me expida una CONSTANCIA DE NO ADEUDO A LA BIBLIOTECA a su digno cargo.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

4



# Formato 5

## Constancia de No adeudo a la Secretaría de Finanzas de la

UABJO

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita constancia de No adeudo a la Secretaría de Finanzas de la UABJO.

#### L.C.P. VERÓNICA ESTHER JIMÉNEZ OCHOA SECRETARIA DE FINANZAS DE LA UABJO. P R E S E N T E.

El que suscribe C. (NOMBRE DEL PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (CARRERA) de la Facultad de Contaduría y Administración, de la UABJO, con motivo de que me encuentro realizando los trámites correspondientes para presentar mi Examen Profesional; solicito a Usted de la manera más atenta, me expida una CONSTANCIA DE NO ADEUDOS A LA SECRETARÍA DE FINANZAS a su digno cargo.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)

5



# Formato 6

## Constancia de No adeudo a la Biblioteca de la F.C.A.

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita constancia de No adeudo a la Biblioteca de la F.C.A.

#### DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C. DULCE ÁNGELES P. SAN PABLO MARTÍNEZ

Encargada de la Biblioteca de la FCA

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE), con motivo de mi examen profesional, solicito a Usted de la manera más atenta, me expida una CONSTANCIA DE NO ADEUDOS A LA BIBLIOTECA DE LA FCA, a su digno cargo.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)



# Formato 7

Solicitud de fecha y hora para Examen Profesional

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual)

ASUNTO: Se solicita fecha y hora de Examen Profesional

#### DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

Quien suscribe C. (ANOTAR EL NOMBRE DEL –DE LA- PASANTE), Pasante de la Licenciatura en (ANOTAR EL NOMBRE DE LA LICENCIATURA), de la Generación (ANOTAR LA GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE, solicito a Usted, de la manera más atenta y respetuosa, se sirva autorizarme fecha y hora para la presentación de mi examen profesional.

Al mismo tiempo, hago de su conocimiento que he cumplido con los requisitos que marcan los Lineamientos de Titulación de la Facultad de Contaduría y Administración y he efectuado la entrega de los ejemplares requeridos.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)



# Formato 8

## Solicitud de Prórroga de Titulación

Oaxaca, Oax., (anotar la fecha actual) ASUNTO: Se Solicita Prórroga de Titulación.

#### DR. SAÚL ZENTENO JUÁREZ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN DE LA UABJO.**

**P R E S E N T E.**

At’n: C.P. HONORIO ANTONIO GARCÍA

Coordinador de Titulación.

El que suscribe C. (NOMBRE DEL PASANTE), pasante de la Licenciatura en (CARRERA Y GENERACIÓN A LA QUE PERTENECE), me permito solicitar de la manera más atenta, me autorice Prórroga de Titulación comprometiéndome a titular en un lapso no mayor a tres meses. En caso contrario acataré lo que la Facultad a su digno disponga.

Esperando contar con su amable apoyo, me es grato reiterarle mis agradecimientos.

RESPETUOSAMENTE

C.

(NOMBRE DEL PASANTE)