UNIVERSIDAD DE LA COSTA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE CREDENCIAL DE TESISTA

FDSEUNCOS/014

MATRÍCULA: _____ **FECHA:** ____ / ____ / ____
DD MM AAAA

NOMBRE: _____
AP. PATERNO AP. MATERNO NOMBRE(S)

CARRERA: _____

GENERACIÓN DE EGRESO: _____

LÍNEA DE CAPTURA: _____