



3.- PROGRAMACIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL

Para programar la fecha de presentación del examen profesional deberás:

1.- Entregar en la Coordinación de Posgrado e Investigación:

- Oficio de Autorización de Examen FacMed. (Ejemplo 1)
- Solicitud de presentación de Examen. (Ejemplo 2)
- Boucher original de pago en Banco Santander a la cuenta 6550246851-6 Por pago de Examen Profesional de Licenciatura deberán pagar \$700.00.
- Certificado de estudios de la licenciatura (Ejemplo 3)
- Oficio de autorización de examen profesional (Se te entrega en Zona Sur) (Ejemplo 4)
- Realizar el pago de Acta de examen para Titulación de Licenciatura en la caja de la Oficina Administrativa de la Coordinación de Posgrado e Investigación.
- Solicita el Kardex en la Coordinación de Posgrado e Investigación y cubrir el pago de derechos por 150 pesos.



Ejemplo 1:



DEPARTAMENTO	Titulación por Tesis
No. OFICIO	OAEI-008
Asunto	Oficio de aprobación de Examen de Licenciatura

Acapulco, Gro. 12 de Marzo de 2025.

DR. CARLOS JESÚS SAAVEDRA SÁNCHEZ
COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DE LA ZONA SUR DE LA UAGRO
PRESENTE:

Por este medio reciba un cordial saludo y al mismo tiempo le informo que el proyecto de investigación: **"Efecto de la introducción del huevo de gallina en la alimentación complementaria para la prevención de la anemia del niño de 6 meses a 5 años de edad"**, presentado por el **César Luis Márquez González**, del programa académico de Licenciatura en Médico Cirujano, Matrícula 18000074, Generación 2018-2025, ha sido sometido a una revisión minuciosa por parte del Comité de Tesis integrado por Dr. Eduardo Liquidano Pérez, Director de Tesis; Dr. Roberto López Ramos, Codirector de Tesis; Dra. Judith Gris Calvo, 1er. Revisor; Dr. Rodrigo Vázquez Rojas, 2do. Revisor; Dra. Xóchitl Citlalli Bernabé Abarca, 3er. Revisor y Josué Vázquez Hernández, 4to. Revisor. Encontrando que el mismo reúne los requisitos de congruencia, consistencia teórica y metodológica de un proyecto de investigación para su impresión, por lo que se considera pertinente que esa dependencia a su digno cargo autorice el Formulario de Titulación para obtener el Título de Licenciatura en Médico Cirujano, de acuerdo con el artículo 22, Fracción III del Reglamento escolar de la Universidad Autónoma de Guerrero.

Sin más por el momento y agradeciendo su valioso apoyo me despido con un cordial saludo.

Atentamente,



Dr. Antonio Camarillo Balcázar
Director de la Facultad de Medicina

DIRECCIÓN

Av. Solidaridad S/N,
Hornos Insurgentes, C.P. 39610
Tel. 744 445 5921, Ext 127, 128
Email: posgradomedicina@uagro.mx
Acapulco de Juárez, Guerrero, México.

EL FUTURO
ES *ahora*
RECTORADO 2023-2027



EL FUTURO
ES *ahora*
RECTORADO 2023-2027



Ejemplo 2:



Departamento de Educación Superior y Posgrado

Solicitud para tramitar: Titulación por trabajo de tesis. Artículo, 78 fracción III.

M.C. JAFET RODRIGO TÉLLEZ CARACHURE.
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE.

Fecha tramite:

At'n: M.C. J. Santos Mandujano Mendoza.
Jefe del Departamento de Educación Superior y Posgrado
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte
Presntes

Datos del Egresado	Matrícula:	Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
	Unidad Académica:			
	Carrera o Plan de estudios:		Periodo de Estudios:	
	Título de la Tesis:			

Solicito a usted me autorice la **Titulación por trabajo de tesis**, con fundamento al **Artículo 78, Fracción III** del Reglamento Escolar Vigente, que a la letra dice: "En la Universidad se establecen las siguientes formas de titulación. **"Trabajo de tesis"**.". Anexo a la solicitud los siguientes documentos de acuerdo al **Artículo 84** del Reglamento Escolar Vigente.

1. **Oficio original** de la Dirección de la Unidad Académica donde autoriza la titulación por esta vía,
2. **Tesis empastada,**
3. **Original y copia en tamaño carta para cotejo de los siguientes documentos:**
4. **Certificado de estudios** del Programa Educativo respectivo,
5. **Constancia de servicio social y de prácticas profesionales** expedida por la Universidad, (solamente para planes que no lo marque el Kardex)
6. **Original del pago referenciado** impreso de la página: **dae.uagro.mx**, en la sección servicios Nivel Superior y **Boucher** del depósito correspondiente por **\$ 670.00**
7. **Acta de recuperación de permanencia**, en caso de haber perdido los derechos de titulación.

Atentamente

Firma del egresado

Autorizó

Firma y sello Educación Superior y Posgrado

Nicolás Catalán No. 48
Esq. con Teófilo Olea y Leyva
Col. Centro, C.U. Norte C.P. 39000,
Ext. 3512
E-Mail: dae@uagro.mx
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México

Fecha formato: 11 de octubre de 2024.




RECTORADO 2023-2027

Ejemplo 3:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR


CERTIFICA QUE: JOSE LUIS GUTIERREZ GONZALEZ
CURP: GUGL99071982TMS

CONCLUYÓ SATISFACTORIAMENTE EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO EN LA UNIDAD ACADÉMICA DE MEDICINA (CCT: 12USU17100) DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO, MÉXICO.

DURANTE EL PERIODO 2018-2025 OBTENIENDO LOS SIGUIENTES RESULTADOS:

SEMESTRE	ASIGNATURA	NOTA
PRIMER SEMESTRE	ANATOMÍA HUMANA Y DISECCIONES	9.0 NUEVE CERO
	EMBRIOLOGÍA HUMANA Y LABORATORIO	7.0 SIETE CERO
	BIOQUÍMICA Y LABORATORIO	8.0 OCHO CERO
	INTRODUCCIÓN A LA PRÁCTICA MÉDICA	7.0 SIETE CERO
	HISTORIA Y FILOSOFÍA DE LA MEDICINA	10.0 DIEZ CERO
	DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL	7.0 SIETE CERO
SEGUNDO SEMESTRE	ANATOMÍA HUMANA Y DISECCIONES II	7.0 SIETE CERO
	HISTOLOGÍA Y LABORATORIO	7.0 SIETE CERO
	FISIOLOGÍA Y LABORATORIO I	7.0 SIETE CERO
	BIOLOGÍA MOLECULAR Y LABORATORIO	8.0 OCHO CERO
	INMUNOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	POSIAMIENTO A LA SALUD	10.0 DIEZ CERO
TERCER SEMESTRE	FISIOLOGÍA Y LABORATORIO II	7.0 SIETE CERO
	FARMACOLOGÍA Y LABORATORIO	8.0 OCHO CERO
	PATOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	MICROBIOLOGÍA I : PARASITOLOGÍA Y MICOLOGÍA	8.0 OCHO CERO
	SALUD PÚBLICA I	9.0 NUEVE CERO
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	8.0 OCHO CERO
CUARTO SEMESTRE	FARMACOLOGÍA Y LABORATORIO II	7.0 SIETE CERO
	MICROBIOLOGÍA II : VIROLOGÍA Y VIROLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	BIOESTADÍSTICA	8.0 OCHO CERO
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II	7.0 SIETE CERO
	INTRODUCCIÓN A LA CIRURGÍA	10.0 DIEZ CERO
	NOSOLOGÍA E INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA	9.0 NUEVE CERO
QUINTO SEMESTRE	IMAGENOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	TALLER DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	7.0 SIETE CERO
	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA I	8.0 OCHO CERO
	MEDICINA LEGAL	10.0 DIEZ CERO
	EPIDEMIOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	10.0 DIEZ CERO
SEXTO SEMESTRE	NEUMOLOGÍA	10.0 DIEZ CERO
	DERMATOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	NEUMOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	BIOTÉCNICA	9.0 NUEVE CERO
	MEDICINA DEL DEPORTE	10.0 DIEZ CERO
	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA II	10.0 DIEZ CERO
SÉPTIMO SEMESTRE	GASTROENTEROLOGÍA	8.0 OCHO CERO
	HEMATOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	ONCOLOGÍA	9.0 NUEVE CERO
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	9.0 NUEVE CERO
	OPHTALMOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	GERIATRÍA	7.0 SIETE CERO
OCTAVO SEMESTRE	ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL ENFERMO TERMINAL Y/O GRAVEMENTE ENFERMO	10.0 DIEZ CERO
	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA III	10.0 DIEZ CERO
	UROLOGÍA/NEFROLOGÍA	9.0 NUEVE CERO
	NEUROLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	10.0 DIEZ CERO
	URGENCIAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS	10.0 DIEZ CERO
TOTAL	CARDIOLOGÍA	7.0 SIETE CERO
	PSICOLOGÍA	10.0 DIEZ CERO
TOTAL	SOCIOLOGÍA MÉDICA Y ANTROPOLÓGICA	10.0 DIEZ CERO

PROMEDIO GRAL. 8.36


FIRMA DEL INTERESADO: 

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO SI LLEVA RASPADURAS O ENMIENDAS

MATRÍCULA



Ejemplo 4:

 **Departamento de Administración Escolar en Zona Sur**

DEPENDENCIA: Departamento de Administración Escolar / Zona Sur
No. OFICIO: 15287/13/03/2025
ASUNTO: AUTORIZACION DE EXAMEN PROFESIONAL.

Acapulco, 17 de marzo del 2025.

DR. ANTONIO CAMARILLO BALCAZAR
DIRECTOR DE LA FACULTAD:
DE MEDICINA DE LA UAGro
PRESENTE.

Con base a lo establecido en el Artículo 78 Fracción III del Reglamento Escolar vigente, se autoriza la aplicación del examen profesional por tesis, titulada:

"Prevalencia y Factores de Riesgo de Hemorragia Neonatal Transitoria en recién nacidos en el Hospital General de Acapulco en el periodo de enero 2023-abril 2024"

Al (La) C. SARA ANGELICA FLORES SANCHEZ

Para obtener el título de: MÉDICO


Habiendo cursado sus estudios en el periodo: 2017 - 2024.

En virtud de haber cumplido con los requisitos de revisión exigidos por la ley en estos casos.

Agradeceré a usted, informarle al Departamento el resultado del examen, a más tardar quince días hábiles desde la recepción.

Sin otro particular, resta un cordial saludo.

ATENTAMENTE EL JEFE
"Universidad de calidad con inclusión social"

 **Departamento de Administración Escolar en Zona Sur**

RECTORADO
Dr. Carlos Jesús Sosa Sánchez

c.c.p.- Dirección de escuela.
c.c.p.- Interesado (A).
c.c.p.- Archivo
c.c.p.- CJSSImrc

Río Balsas No. 20
Col. Vista Alegre, C.P. 39560
Tel. 744 4860919, (744) 486 00 09 ext. 4500
E-mail: admorescolar_zs@uagro.mx
Acapulco de Juárez, Guerrero, México

EL FUTURO ES ahora
RECTORADO 2023-2027

Valores UAGro

2.- Entrega en la Coordinación de Posgrado e Investigación los correos electrónicos de todos los miembros de tu sínodo. Es fundamental destacar que la omisión de este requisito imposibilita la programación del examen profesional. Recuerda que es tu responsabilidad proporcionar información veraz, ya que estos datos se utilizarán para enviar las invitaciones al examen y para la distribución de la tesis.