

REGISTRO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

TÍTULO

---

EGRESADO  
(NOMBRE Y FIRMA)

---

DIRECTOR DEL TRABAJO  
(NOMBRE Y FIRMA)

OPCIÓN DE TITULACIÓN:

FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_