



UNIVERSIDAD DE LA COSTA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE CREDENCIAL DE TESIS

FDSEUNCOS/014

MATRÍCULA:

FECHA:

DD

MM

AAAA

NOMBRE:

AP. PATERNO

AP. MATERNO

NOMBRE(S)

CARRERA:

AÑO DE INGRESO:

AÑO DE EGRESO:

LÍNEA DE CAPTURA:
