



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS No. 07
"CUAUHTÉMOC"**

Solicitud de Registro y Aprobación de la Opción de Titulación

Código: **PR16-02-F01**

Revisión: **00**

Página 1 de 2

FECHA: _____

REGISTRO: _____

C. SUBDIRECTOR (A) ACADÉMICO(A)

PRESENTE

De conformidad con el art. 17 del Reglamento De Titulación Profesional del IPN, solicito a Usted el registro de titulación por la opción de:

<input type="checkbox"/>	Proyecto de Investigación	<input type="checkbox"/>	Seminario de titulación
<input type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Escolaridad
<input type="checkbox"/>	Memoria de Experiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Curricular
<input type="checkbox"/>	Examen de conocimientos por áreas	<input type="checkbox"/>	Práctica Profesional
<input type="checkbox"/>	Estudios de Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Programa Especial

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
CARRERA	No. DE BOLETA	GENERACIÓN
TEL.: _____	CORREO ELECTRONICO: _____	

REQUISITOS BÁSICOS:

CARTA DE PASANTE
CERTIFICADO DE ESTUDIOS
LIBERACION DE SERVICIO SOCIAL
ACTA DE NACIMIENTO
FOTOGRAFÍAS TAMAÑO OVALO 4
PAGO DE DERECHOS
EVIDENCIA DE ACREDITACIÓN

REQUISITOS ESPECIFICOS PARA LA OPCION DE:

<input type="checkbox"/>	<u>CURRICULAR:</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>EVIDENCIA DE ACREDITACION</u>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<u>ESTUDIOS DE LICENCIATURA:</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>BOLETA CON APROBACIÓN MINIMA DE 4 SEMESTRES</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>DE NIVEL SUPERIOR AFIN A LA CARRERA</u>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<u>TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>PROYECTO DE INVESTIGACION: *</u>	<input type="checkbox"/>
	<u>EXAMEN DE CONOCIMIENTOS POR AREAS Y SEMINARIO</u>	
	<u>PAGO DE LA OPCIÓN (CONSTANCIA DE ACREDITACION)</u>	<input type="checkbox"/>

***TÍTULO DEL TEMA A DESARROLLAR:** _____

Vo. Bo.

**NOMBRE Y FIRMA
DEL SOLICITANTE**

**NOMBRE Y FIRMA
DE SUBDIRECTOR(A) ACADÉMICO(A)**



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS No. 07
"CUAUHTÉMOC"**

Solicitud de Registro y Aprobación de la Opción de Titulación

Código: **PR16-02-F01**

Revisión: **00**

Página 2 de 2

SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL TEMA DE LA OPCIÓN DE TITULACIÓN

(ESTE APARTADO APLICA SÓLO PARA LAS OPCIONES DE TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)

FECHA:

No. DE REGISTRO:

***PARA LAS OPCIONES DE:**

TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y PROYECTO DE INVESTIGACIÓN,

REQUISITOS:

DICTAMEN DE APROBACION DE TEMA

☐

DOCUMENTOS PROBATORIOS DE ASESOR EXTERNO DE ACUERDO AL ART. 25 DEL REGLAMENTO
DE TITULACIÓN PROFESIONAL DEL IPN.

☐

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR(ES) PROPUESTO(S):

1.- _____

3.- _____

4.- _____

AUTORIZA

FIRMA

DE SUBDIRECTOR(A) ACADÉMICO(A)