



**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS
Y TECNOLÓGICOS No. 3
"ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ"**

Solicitud de Registro y Aprobación de la Opción de Titulación

Código: PR16-02-F01

Revisión: 02

Página 1 de 2

FECHA: _____
REGISTRO: _____

Comentado [U1]: Poner la fecha en la que usted entrega los requisitos básicos.

Comentado [U2]: Para uso exclusivo del Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

ING. JOSÉ DIEGO RUBÉN AGUILA CHÁVEZ
SUBDIRECTOR ACADÉMICO
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

Comentado [U3]: Seleccione usted la opción por la cual desea titularse colocando una X.

Comentado [U4]: Promedio mínimo de nueve y sin haber presentado un solo ETS.

Comentado [U5]: Es la unidad de aprendizaje que curso en sexto semestre (calificación mínima de 8.0 y mínimo el 90% de asistencia).

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CARRERA No. DE BOLETA GENERACIÓN

TEL.: _____ GRUPO: _____ E-MAIL: _____

Comentado [U6]: Poner datos verídicos, para poder informarle la fecha y hora para su Toma de Protesta.

Comentado [a7]: Teléfono de casa y de algún familiar.

Comentado [a8]: Poner correos que sí revise.

Comentado [U9]: Traer copia y original para su cotejo.

REQUISITOS BÁSICOS:

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

REQUISITOS ESPECIFICOS PARA LA OPCION DE:

CURRICULAR:
 EVIDENCIA DE ACREDITACION

ESTUDIOS DE LICENCIATURA:
 (BOLETA CON APROBACIÓN MINIMA DE 4 SEMESTRES
 DE NIVEL SUPERIOR AFIN A LA CARRERA)

TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y
 PROYECTO DE INVESTIGACION

EXAMEN DE CONOCIMIENTOS POR AREAS Y SEMINARIO
 PAGO DE LA OPCIÓN (CONSTANCIA DE ACREDITACION)

Comentado [U10]: Las especificaciones están en la página del CECyT N° 3 en el link de Titulación.

Comentado [U11]: En la página del CECyT N° 3 en el link de Titulación viene cuanto va a pagar, en que sucursal bancaria, número de cuenta y a nombre de quien (link Derecho a Examen Profesional).

Comentado [U12]: Esta información la proporcionan los profesores (opción Curricular), certificado de estudios (opción Escolaridad).

Comentado [U13]: Este espacio queda vacío, aplica solamente para las opciones de Tesis, Memoria de Experiencia Profesional y Proyecto de Investigación.

*TÍTULO DEL TEMA A DESARROLLAR: _____

Vo. Bo.

ING. JOSÉ DIEGO RUBÉN AGUILA CHÁVEZ

NOMBRE Y FIRMA
DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA
DEL SUBDIRECTOR(A) CADÉMICO(A)