



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE INGENIERÍA



FORMA CTTL01

SOLICITUD DE OPCIÓN A TITULACIÓN

_____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

**H. CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO
DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA
P R E S E N T E.**

De la manera más atenta, me dirijo a este H. Cuerpo Colegiado para solicitar autorización para titularme de Ingeniero _____ mediante la opción:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trabajo Receptacional | <input type="checkbox"/> Examen de Conocimientos con Duración de 8 horas |
| <input type="checkbox"/> Tesis | <input type="checkbox"/> Memorias de Actividad Profesional |
| <input type="checkbox"/> Examen Colectivo | <input type="checkbox"/> Opción a No Trabajo Receptacional |
| <input type="checkbox"/> Exención de Examen por Promedio | <input type="checkbox"/> Examen General de Egreso de la Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Mediante un semestre o dos cuatrimestres en Estudios de Especialidad o Posgrado | <input type="checkbox"/> Mediante dos semestres o tres cuatrimestres en Estudios de Especialidad o Posgrado |
|
<input type="checkbox"/> Artículo Científico | |

Agradeciendo de antemano su atención y esperando una respuesta favorable, me despido.

ATENTAMENTE

FIRMA DEL ALUMNO o PASANTE

DATOS DEL SOLICITANTE:

Clave única: _____ Nombre: _____

Fecha del examen en que aprobó su última materia: _____

Promedio General Aprobatorio: _____ Año de Ingreso a la Licenciatura: _____

Vo. Bo. COORDINADOR DE CARRERA
NOMBRE Y FIRMA