



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
ESCUELA SUPERIOR DE CÓMPUTO  
COMISIÓN ACADÉMICA DE TRABAJOS TERMINALES



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL A LA COMISIÓN ACADÉMICA DE TRABAJOS TERMINALES

No. DE TT : \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

MARCAR CON ☒ EN LA OPCIÓN DEL TRÁMITE A SOLICITAR

A. CAMBIO DE TÍTULO: <input type="checkbox"/>	B. SUSTITUCIÓN DE DIRECTOR (ES) <input type="checkbox"/>	C. ALTA DE DIRECTOR (ES) <input type="checkbox"/>	D. SUSTITUCIÓN DE ALUMNO (S) <input type="checkbox"/>	E. BAJA DE ALUMNO <input type="checkbox"/>
F. ALTA DE ALUMNO (S) <input type="checkbox"/>	G. APLAZAMIENTO DEL TT <input type="checkbox"/>	H. BAJA DEL TT <input type="checkbox"/>	I. OTRO <input type="checkbox"/>	

CARÁCTER: Confidencial:  
FUNDAMENTO LEGAL: Art. 3, fracc. II,  
Art. 18, fracc. II y Art. 21, lineamiento

A. NUEVO TÍTULO:			
B. NOMBRE DIRECTOR (ES) SALIENTE (ES):			FIRMA: _____
B.1 NOMBRE DIRECTOR (S) ENTRANTE (S):			FIRMA: _____
C. NOMBRE DIRECTOR (ES) DE ALTA			FIRMA: _____
D. NOMBRE ALUMNO (S) SALIENTE (ES) :	BOLETA: _____	FIRMA: _____	
D.1 NOMBRE DEL ALUMNO (S) ENTRANTE (S): *	BOLETA: _____	FIRMA: _____	
E. NOMBRE DE ALUMNO DE BAJA:	BOLETA: _____	FIRMA: _____	
F. NOMBRE DE ALUMNO DE ALTA:	BOLETA: _____	FIRMA: _____	
G. CICLO ESCOLAR A INICIARLO	MOTIVO: _____		
I. ESPECIFICAR SOLICITUD	_____		

\* ANEXAR ORIGINAL PROTOCOLO REESTRUCTURADO Y ENTREGAR COPIA AL JURADO (DIRECTORES Y SINODALES)

**NOTA: LA SUSTITUCIÓN, ALTA, BAJA DE ALUMNOS, EL APLAZAMIENTO Y BAJA DEL TT, SÓLO PODRÁ REALIZARSE EN EL PERIODO DE EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO, Y HASTA 30 DÍAS POSTERIORES AL INICIO DEL CURSO DE LA UNIDAD APRENDIZAJE DE TT-I**

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA ALUMNO (S) DEL TT

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR@S DEL TT

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DE SINODALES DE TT