	<b>CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS 7</b> <b>“CUAUHTÉMOC”</b>  <b>Solicitud de Registro y Aprobación de la Opción de Titulación</b>	Código: <b>PR16-02-F01</b>
		Revisión: <b>05</b>
		Página 1 de 2

FECHA: \_\_\_\_\_  
 REGISTRO: \_\_\_\_\_  
 \*TURNO ANTERIOR\*: \_\_\_\_\_

**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. Y CEL: _____		CORREO ELECTRÓNICO: _____	

**REQUISITOS BÁSICOS:**

CARTA DE PASANTE ☐

CERTIFICADO DE ESTUDIOS ☐

LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL ☐

ACTA DE NACIMIENTO ☐

FOTOGRAFÍAS TAMAÑO OVALO 4 ☐

PAGO DE DERECHOS ☐

EVIDENCIA DE ACREDITACIÓN ☐

**REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA LA OPCIÓN DE:**

- CURRICULAR: ☐

\*EVIDENCIA DE ACREDITACIÓN

- ESTUDIOS DE LICENCIATURA:

.BOLETA CON APROBACIÓN MÍNIMA DE 4 SEMESTRES DE NIVEL SUPERIOR AFÍN A LA CARRERA ☐

- TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: \* ☐

- EXAMEN DE CONOCIMIENTOS POR ÁREAS Y SEMINARIO


- PAGO DE LA OPCIÓN (CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN) ☐

\*TÍTULO DEL TEMA A DESARROLLAR: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**DEL SOLICITANTE**

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

	<p align="center"><b>CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS 7</b> <b>“CUAUHTÉMOC”</b></p> <p align="center">Solicitud de Registro y Aprobación de la Opción de Titulación</p>	Código: <b>PR16-02-F01</b>
		Revisión: <b>05</b>
		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 APROBACIÓN 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)**