**CARÁCTER: Confidencial.**

**FUNDAMENTO LEGAL: Art. 3, fracción II y Art. 21, lineamiento 32, fracción XVII de la L.F.T.A.I.G. PARTES CONFIDENCIALES: Número de boleta y teléfono.**

**SOLICITUD DE TITULACIÓN OPORTUNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL (LA) PASANTE** | | **FECHA DE INICIO DE TRÁMITE:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | DÍA |  | MES |  | AÑO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |  | | |  | |  | | | |  |  | | |
|  |  | APELLIDO PATERNO | | |  | | APELLIDO MATERNO | | | |  | NOMBRE (S) | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | | |  |  | |
| **BOLETA:** |  |  |  | **CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TELÉFONO:** |  |  |  | **RFC:** |  |
|  | CASA |  | CELULAR |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPCIÓN DE TITULACIÓN:** |  | **REGISTRO DE TITULACIÓN:** | |  | | **GENERACIÓN:** | | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
| ANOTAR NO. Y OPCIÓN SEGÚN EL RECUADRO |  | PROPORCIONADO POR EL ÁREA DE TITULACIÓN | |  | | AÑO DE INGRESO A UNIDAD ACADÉMICA | AÑO DE EGRESO DE UNIDAD ACADÉMICA | |
| I. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  II. TESIS  III. MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL | | | **OPCIONES DE TITULACIÓN** | | | | | | |
| IV. EXAMEN DE CONOCIMIENTO POR ÁREAS  V. CRÉDITOS DE POSGRADO | | VII. SEMINARIO DE TITULACIÓN  VIII. ESCOLARIDAD | | | IX. CURRICULAR  XI. PROGRAMA ESPECIAL | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO OFICIAL** | **FECHA DE EMISIÓN** | **FOLIO** | **NÚMERO** |
| CARTA DE PASANTE |  |  |  |
| CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL |  |  |  |
| CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS |  |  |  |

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2 Fotografías  Tamaño título, B/N, papel mate autoadhesivo, fondo blanco, blusa o camisa blanca y saco oscuro |  |  | Constancia dominio de inglés avalada por la DFLE (Original y 2 copias)  ISC: NIVEL B2 ISC MCER (A partir del Plan 2009)  ISISA: NIVEL B1 MCER |
|  |  |  |
|  | 4 Fotografías  Óvalo tamaño credencial, B/N, papel mate autoadhesivo, blusa o camisa blanca y saco oscuro |  |  | Constancia de Terminación de Servicio Social (Original y 3 copias) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Comprobante de pago por concepto de impresión de Título. $381.50 (Trescientos ochenta y un pesos 50/100 M.N) |  |  | Certificado total de Estudios (Original y 2 copias) |
|  |  |  |
|  | Curriculum Vitae |  |  | Copia legible y completa del Acta de nacimiento  Por ambos lados si es necesario |
|  |  |  |
|  | CURP formato actual impreso de Internet |  |  | Carta de Pasante (Original y 2 copias) |

**II.-INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR ÉL ÁREA DE TITULACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LA ENTREGA DEL TÍTULO PROFESIONAL SE REALIZARÁ EL |  | DE |  | DE |  | A LAS |  | EN |  |
|  | DIA |  | MES |  | AÑO |  | HORAS |  | LUGAR |

**JURADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **NOMBRE DEL PROFESOR/A** | **DIRECTOR/A** | **SINODAL** | **\* FIRMA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN**  **(SÓLO DIRECTORES/AS O ASESORES)** |
| **PRESIDENTE** |  |  |  |  |
| **SECRETARIO** |  |  |  |  |
| **VOCAL 1** |  |  |  |  |
| **VOCAL 2** |  |  |  |  |
| **VOCAL 3** |  |  |  |  |

**\* DISCO DEL REPORTE GENERADO PARA LA TITULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REVISIÓN Y COTEJO** |  | **REVISIÓN Y COTEJO** |
| **DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR** |  | **ÁREA DE TITULACIÓN** |

**NOTA:** En caso de que el Área de Titulación lo indique, anexar copia de cédula de examen profesional de los integrantes del jurado evaluador del Trabajo Terminal.

**Acudir con puntualidad en la fecha asignada**.