Universidad Quetzalcóatl
Irapuato

SO-TI-RE01

SOLICITUD DE REGISTRO DE TITULACIÓN

IRAPUATO, GTO. A ____ DE _____ DE 20 ____

C. DIRECTOR DE LA PRESENTE.

CON MOTIVO DE HABER ACREDITADO LA TOTALIDAD DE ASIGNATURAS Y REQUISITOS ACADÉMICOS DEL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE EN LA CARRERA DE: _____ , SOLICITO SE ME AUTORICE LA OPCIÓN DE TITULACIÓN:

- ○ TESIS
- ○ TESINA
- ○ EXCELENCIA ACADÉMICA
- ○ INFORME DE SERVICIO SOCIAL
- ○ INFORME SOBRE LA DEMOSTRACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL
- ○ ESTUDIOS DE POSGRADO
- ○ EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS

LOS SIGUIENTES CAMPOS SOLO APLICAN PARA LA OPCIONES: TESIS, TESINA, INFORME DE SERVICIO SOCIAL E INFORME SOBRE LA DEMOSTRACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL.

PROPONGO COMO ASESOR AL PROFESOR _____

PARA DIRIGIRME EL TRABAJO DE TITULACIÓN CON EL SIGUIENTE TÍTULO

_____

CUYO PROYECTO ANEXO AL PRESENTE.

NO DUDANDO VERME FAVORECIDO EN MI SOLICITUD, AGRADEZCO LA ATENCIÓN.

REGISTRO INDIVIDUAL:

NOMBRE _____ MARTÍCULA _____ GENERACIÓN _____

DIRECCIÓN _____ E-MAIL _____

TELÉFONO DE DOMICILIO _____ TELÉFONO DE OFICINA _____ FIRMA _____

EN CASO DE REGISTRO EN CONJUNTO:

NOMBRE _____ MARTÍCULA _____ GENERACIÓN _____

DIRECCIÓN _____ E-MAIL _____

TELÉFONO DE DOMICILIO _____ TELÉFONO DE OFICINA _____ FIRMA _____

_____

VO. BO. DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA O FACULTAD

USO EXCLUSIVO
REVISIÓN DE ESTUDIOS

SE CERTIFICA QUE EL ALUMNO QUE HACE LA PRESENTE SOLICITUD, HA APROBADO LA TOTALIDAD DE ASIGNATURAS QUE COMPRENDE EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, Y CUMPLIDO CON SU SERVICIO SOCIAL, ASÍ COMO LOS REQUISITOS PARA TITULACIÓN. **DIRECTOR (A) DE SERVICIOS ESCOLARES**