

	Registro de opción de titulación: Planes 1993-2000 y Planes 2004-2005	Código	P-SA-01-F-04
		Versión	00

**Fecha de Registro (dd/mm/aa):** \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Lea y responda con letra de molde los siguientes apartados o marque con una X según corresponda. Utilice bolígrafo tinta negra o azul. Si el proyecto a realizar se realiza por más de una persona, el presente formato se realiza en individual.

Nombre completo:		Matrícula:	
Carrera:	Clave del Plan de Estudios:	Promedio general:	
Teléfono:		E-mail:	
Fecha de Ingreso al Instituto(mm-aaaa):		Fecha de Egreso (mm-aaaa):	
Periodo de realización de Servicio Social: Inicio (mm, aaaa): Término (mm, aaaa):		Periodo de realización la Residencia Profesional: Inicio (mm ,aaaa): Término (mm, aaaa):	
<b>OPCIONES DE TITULACIÓN</b>			
<i>Marca con una X una de las siguientes opciones. Para egresados de planes 1993 y 2000 considerar todas las opciones; para egresados de planes 2004 y 2005: considerar sólo las marcadas con (*).</i>			
<b>Protocolo de Titulación</b>		<b>Examen Profesional</b>	
<input type="checkbox"/>	VIII. Escolaridad por promedio*	<input type="checkbox"/>	I. Tesis profesional*
		<input type="checkbox"/>	III. Proyecto de investigación*
<input type="checkbox"/>	VI. Examen por Áreas del Conocimiento (Eqv. EGEL)*	<input type="checkbox"/>	VII. Memoria de Experiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	XI. Examen General de Egreso de Licenciatura (EGEL)	Número de personas que desarrollarán el proyecto: (1)    (2)    (3)    Otro:	
<input type="checkbox"/>	IX. Escolaridad por Estudios de Postgrado	<b>Nota:</b> en estas opciones se deberá adjuntar copia de la autorización de tema y asignación de asesor P-SA-01-SA-03	
Manifiesto que los datos proporcionados en este documento son verídicos y comprobables. Expreso mi compromiso para iniciar el proceso de titulación, para tal efecto me desempeñaré con responsabilidad para cumplir con el desarrollo del trabajo profesional bajo los lineamientos correspondientes, con el propósito de presentar la revisión y liberación del documento final en el periodo señalado en la Convocatoria de Titulación vigente.			
<b>Nombre y Firma del Egresado/a</b>			
<b>Enterado</b>		<b>Recibido</b>	
Nombre y firma del Jefe/a de División		Sello de la Subdirección Académica	

**Nota:** Si el formato se presenta alterado en alguno de sus apartados no tendrá validez.