



# INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

## CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TÉCNOLÓGICOS No 3

### “ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ”

#### Solicitud de Registro y Aprobación de Opciones de Titulación Profesional



Clave del documento:  
PSC-10-F01

Fecha de emisión: Mayo/2022

Versión:  
00

Página 1 de 3

M. EN E. ALEJANDRINA GONZÁLEZ MORALES  
SUBDIRECTORA ACADÉMICA  
PRESENTE

FECHA: \_\_\_\_\_  
REGISTRO: \_\_\_\_\_

**Comentado [JE1]:** Poner la fecha en la que usted entrega los requisitos básicos.

**Comentado [JE2]:** Para uso exclusivo del Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

De conformidad con el art. 17 del Reglamento de Titulación Profesional del IPN, solicito a usted el registro de titulación por la opción de: \_\_\_\_\_

**Comentado [JE3]:** Seleccione usted la opción por la cual desea titularse colocando una X.

- Proyecto de Investigación
- Tesis
- Memoria de Experiencia Profesional
- Examen de conocimientos por áreas
- Estudios de Licenciatura

- Seminario de titulación
- Escolaridad
- Curricular
- Práctica Profesional
- Programa Especial

**Comentado [JE4]:** Promedio mínimo de nueve y sin haber presentado un solo ETS.

**Comentado [JE5]:** Es la unidad de aprendizaje que curso en sexto semestre (calificación mínima de 8.0 y mínimo el 90% de asistencia).

#### DATOS DEL SOLICITANTE

**Comentado [JE6]:** Poner datos verídicos, para poder informarle la fecha y hora para su Toma de Protesta

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CARRERA

No. DE BOLETA

GENERACIÓN

TEL. DE CASA: \_\_\_\_\_

GRUPO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Comentado [JE7]:** Teléfono de casa y de algún familiar

TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

TEL DE RECADOS: \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_

**Comentado [JE8]:** Poner correos que sí revise



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TÉCNOLÓGICOS No 3**

**“ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ”**

**Solicitud de Registro y Aprobación de Opciones de  
Titulación Profesional**



Clave del documento:  
PSC-10-F01

Fecha de emisión: Mayo/2022

Versión:  
00

Página 2 de 3

**REQUISITOS BÁSICOS:**

**REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA LA OPCIÓN DE:**

**Comentado [JE9]:** Traer copia y original para su cotejo.

CARTA PASANTE

**\*CURRICULAR:**

Calificación no menor a 8.0 y asistencia de 90 %

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

**\*ESTUDIOS DE LICENCIATURA**

LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Boleta global certificada en original con aprobación mínima de 4 semestres de nivel superior a fin a la carrera

ACTA DE NACIMIENTO

**\*TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y PROYECTO DE**

3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO OVALO

**INVESTIGACIÓN** (Requisitos en hoja 2)

**Comentado [JE10]:** Las especificaciones están en la página del CECyT N° 3 en el link de Titulación

PAGO DE DERECHOS

**\*EXAMEN DE CONOCIMIENTO POR ÁREAS Y SEMINARIO**

Constancia de acreditación

**Comentado [JE11]:** En la página del CECyT N° 3 en el link de Titulación viene cuanto va a pagar, en que sucursal bancaria, número de cuenta y a nombre de quien (link Derecho a Examen Profesional).

“No se recibirán expedientes incompletos”

**\*TÍTULO DEL TEMA A DESARROLLAR** (Solamente aplica para las opciones de Tesis, Memoria de Experiencia profesional y Proyecto de investigación): \_\_\_\_\_

**Comentado [JE12]:** Este espacio queda vacío, aplica solamente para las opciones de Tesis, Memoria de Experiencia Profesional y Proyecto de Investigación.

VO.BO.

RECIBE EN DEyAE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

**CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TÉCNOLÓGICOS No 3**

**“ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ”**

**Solicitud de Registro y Aprobación de Opciones de  
Titulación Profesional**



Clave del  
documento:  
PSC-10-F01

Fecha de emisión: Mayo/2022

Versión:  
00

Página 3 de 3

**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 APROBACION 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.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**

\_\_\_\_\_  
**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**