

**CONTROL 00-03**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO  
SOLICITUD DE TITULACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre(s)</b>

<b>Número de control:</b>	<b>Carrera:</b>
<b>Especialidad:</b>	<b>Fecha:</b>

No. de opción	Nombre de la opción	Selección
I	Tesis Profesional.	
II	Elaboración de textos, prototipos didácticos o instructivos para prácticas de laboratorio o taller	
III	Participación en proyectos de investigación	
IV	Diseño o rediseño de equipo, aparato o maquinaria	
V	Cursos especiales de titulación	
VI*	Sustentación de examen por áreas de conocimiento (CENEVAL)	
VII	Memoria de experiencia profesional	
VIII *	Escolaridad por promedio	
IX	Escolaridad por estudios de maestría	
X **	Residencias Profesionales	

\*ANEXAR KARDEX

\*\* COPIA DICTAMEN ASESOR

Original. **Departamento de Servicios Escolares**

Copia. **Alumno**

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre:

Celular:

E-mail: