

**CONTROL 10 EN ADELANTE**

**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	
III	Participación en proyectos de investigación	
VI*	Examen General para Egreso de la Licenciatura (EGEL)	
	Proyecto de Innovación tecnológica	
X ***	Residencias Profesionales	
	OTRO, Especifique: _____	

\*Se autoriza el Examen General para Egreso de la Licenciatura (EGEL) que aplica al CENEVAL como Opción VI (Examen por áreas de Conocimiento).

\*\*\*Copia Dictamen Asesor

Original. **Servicios Escolares**  
Copia. **Alumno**

---

**Firma**

**Nombre:**  
**Celular:**  
**E-mail:**