Guasave, Sinaloa, Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JEFE(A) DE DIVISIÓN DE CIENCIAS (3)

PRESENTE

AT’N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámites de Titulación Integral:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del (de la) solicitante:  | (5) |
| Carrera:  | (6) |
| Número de control:  | (7) |
| Nombre del proyecto:  | (8) |
| Producto:  | (9) |

Para lo cual entrego:

((10)) Constancia de conclusión de estudios con calificaciones.

( ) Copia de la constancia de terminación del servicio social.

( ) Copia de la constancia de liberación del idioma inglés.

( ) Propuesta de tema (nombre, justificación, objetivo general y específicos, problema a resolver o área de oportunidad, alcance, bibliografía)(excepto informe técnico de residencia profesional)

En espera de la aceptación de esta solicitud, quedo a sus órdenes.

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección:  | (11) |
| Teléfono particular o de contacto:  | (12) |
| Correo electrónico del solicitante:  | (13) |

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme a las finalidades señaladas en el aviso de privacidad: SI\_\_\_ NO\_\_\_

ATENTAMENTE:

(14)

NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) SOLICITANTE

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**NOTA:** Borrar los números y paréntesis que aparecen en el formato y evite imprimir el instructivo de llenado.

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar eldía, mes y año que realiza el trámite. |
| 2 | Anotar nombre del (de la) Jefe(a) de División de Ciencias correspondiente. |
| 3 | Anotar la rama a la que pertenece el(la) Jefe(a) de División de Ciencias correspondiente. |
| 4 | Anotar nombre del (de la) Coordinador(a) de Titulación. |
| 5 | Anotar nombre de la persona que solicita. |
| 6 | Anotar nombre de la carrera a la que pertenece el (la) solicitante. |
| 7 | Anotar número de control del (de la) solicitante. |
| 8 | Anotar nombre del proyecto con el que solicita titulación (en el caso de Examen EGEL deberá de poner “No Aplica”. |
| 9 | Anotar la opción para titulación por ejemplo:Informe Técnico de Residencia Profesional.Proyecto de Innovación Tecnológica.Proyecto de Investigación.Tesis.Tesina.Informe de Estancia.Examen General de Egreso de Licenciatura (EGEL) de CENEVAL. |
| 10 | Señalar los documentos que está entregando el (la) solicitante (solo en el caso de Examen EGEL no aplica la propuesta de tema (nombre, justificación, objetivo general y específicos, problema a resolver o área de oportunidad, alcance, bibliografía). |
| 11 | Anotar dirección del (de la) solicitante. |
| 12 | Anotar teléfono particular del (de la) solicitante. |
| 13 | Anotar correo electrónico del (de la) solicitante. |
| 14 | Nombre y firma del (de la) solicitante. |