

SOLICITUD DE REGISTRO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN CURRICULAR

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

L.A.I. MARÍA ELIZABETH PERALTA CALDERÓN

JEFA DE LA OFICINA DE TITULACIÓN

P R E S E N T E

Con fundamento en el Capítulo III, Artículo 17 del Reglamento de Titulación Profesional del IPN, solicito a usted, el registro de la opción de Titulación **CURRICULAR**, ya que he cumplido con los requisitos establecidos.

Nombre _____

Programa Académico _____

Escuela de procedencia (EXCLUSIVO PARA ISISA) _____

No. de boleta _____

Correo electrónico _____ Tel. _____

Línea curricular _____

NOMBRE DE OPTATIVA	CALIFICACIÓN	% DE ASISTENCIA
OPTATIVA 1		
OPTATIVA 2		
OPTATIVA 3		

Me comprometo a entregar el 100% de la documentación y realizar el pago correspondiente en el tiempo señalado por la Oficina de Titulación, de acuerdo con la opción solicitada, caso contrario estoy de acuerdo en que se anulará todo el trámite efectuado.

Firma