

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO  
SOLICITUD DE TITULACIÓN**

<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 (DD/MM/AA):</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	
VII	Memoria de experiencia profesional	
VIII *	Escolaridad por promedio	
IX	Escolaridad por estudios de maestría	
X **	Residencias Profesionales	

\*ANEXAR KARDEX  
\*\* COPIA DICTAMEN ASESOR

Original. División de Servicios Escolares.  
Copia. Alumno.

