

REGISTRO DE OPCIÓN TITULACIÓN U OBTENCIÓN DE GRADO

Tijuana Baja California a _____ de _____ de _____

Estudios Cursados: _____

Nombre del Alumno: _____

Teléfono (s): _____

Correo Electrónico: _____

Promedio General: _____

INSTRUCCIONES. Marca con una "X" tu opción de Titulación, y registra el tema del curso, taller o maestría a cursar.

- Tesis _____
- Doble certificación _____
- Diplomado _____
- Promedio _____
- Promedio de Excelencia Académica _____
- Experiencia Profesional _____
- Superación Profesional _____
- Examen CENEVAL _____

Registro de Asesores (TESIS)

Nombre del Director de Contenido: _____

Nombre del Asesor Metodológico: _____

Asignación de sinodales

Nombre del Presidente: _____

Nombre del Secretario: _____

Nombre del Vocal: _____

Firmas

Alumno

Coordinador de Carrera

Servicios Escolares

Nota: El egresado deberá entregar el formato lleno junto con su recibo de pago, cabe mencionar que una vez elaborado el Acta de Examen Profesional esta tiene una vigencia de 20 días, si por alguna razón no se presenta a firmar en tiempo, deberá cubrir un costo adicional. El formato solo se recibirá cuando se tengan cubierto los requisitos que marca el Reglamento Institucional.
F-OMCE-013 R02