TITULACIÓN INTEGRAL

Inscritos en carrera Agosto 2015 en adelante con Plan de Estudios 2010

ANTES DE ENVIAR LOS ARCHIVOS, LEER LAS INSTRUCCIONES DE ESTE DOCUMENTO

DAR CLIC AQUÍ PARA ENTREGAR ARCHIVOS

Coordinación de Apoyo a la Titulación de la DEP
titulacion@tectijuana.edu.mx

1RA. ETAPA REQUISITOS PARA SOLICITUD
ACADÉMICOS

ARCHIVO 1

ESCANEAR, SOLICITUD DE TITULACIÓN INTEGRAL
Adjunta enseguida, se llena y firma según indicaciones a continuación.

ESCANEAR, OFICIO DE LIBERACIÓN DE PROYECTO PARA TITULACIÓN CON 2 FIRMAS, O CON 4 FIRMAS EN EL CASO DE TESIS.
Oficio que obtuvo al enviar la portada de tema firmada por maestro, al Jefe(a) de departamento de la carrera cursada.

ESCANEAR, CERTIFICADO PROFESIONAL DE CARRERA Recibido en acto académico, ó requerido al correo: certificado_digitalizado@tectijuana.edu.mx

ARCHIVO 2

TRABAJO PROFESIONAL EN FORMATO PDF Portada de tema sin firmas, el oficio de Liberación de Proyecto para titulación y Trabajo final revisado y autorizado por maestros.

Previa acreditación de idioma inglés

PREVIA ACREDITACIÓN DE IDIOMA INGLÉS

SE REVISAN ESTOS REQUISITOS Y RECIBE EL OFICIO **NO INCONVENIENTE PARA TRAMITE DE TITULACIÓN INTEGRAL (AGT 2015)** PARA CONTINUAR Y ENVIAR:

2ª. ETAPA REQUISITOS DE TITULACIÓN INTEGRAL ADMINISTRATIVOS DESCARGAR >Alumnos >Titulo y cédula >Formatos de titulación >Requisitos de Titulación Integral Ó SOLICITAR REQUISITOS E INSTRUCCIONES DE ENVIO Y CITA A LA OFICINA DE TITULACIÓN (SERVICIOS ESTUDIANTILES) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES, CORREO: servestudiantiles@tectijuana.edu.mx

GUIA PARA LLENAR

SOLICITUD DE TITULACIÓN INTEGRAL

(ADJUNTA EN PARTE INFERIOR)

Tijuana, B. C. / /

Día, mes y año
En qué envía y adjunta los requisitos

LIC. MARCO ANTONIO RODRÍGUEZ MORENO
Jefe de la División de Estudios Profesionales
P r e s e n t e

At´n. M.E. Heidy M. Vázquez Espinosa
Coordinadora de Apoyo a la Titulación

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de Titulación Integral.

Nombre del Estudiante: *Apellido Paterno Apellido Materno Nombre*
Carrera:
No. de Control:
Nombre del proyecto:
Producto:

Nombre completo con todos los acentos que usa

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

A T E N T A M E N T E

Llenar en formato de texto con "Letra Negrita (BOLD)"

Firma

Anotar su nombre

Dirección:
Teléfono particular, Celular propio y un Contacto

Correo electrónico:

Llenar

Tijuana, B.C. / /

día mes ano

LIC. MARCO ANTONIO RODRÍGUEZ MORENO
Jefe de la División de Estudios Profesionales
PRESENTE

At´n. M.E. Heidy M. Vázquez Espinosa
Coordinadora de apoyo a Titulación

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de titulación integral:

Nombre:	
Carrera:	
No. de control:	
Nombre del proyecto:	
Producto:	

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

ATENTAMENTE

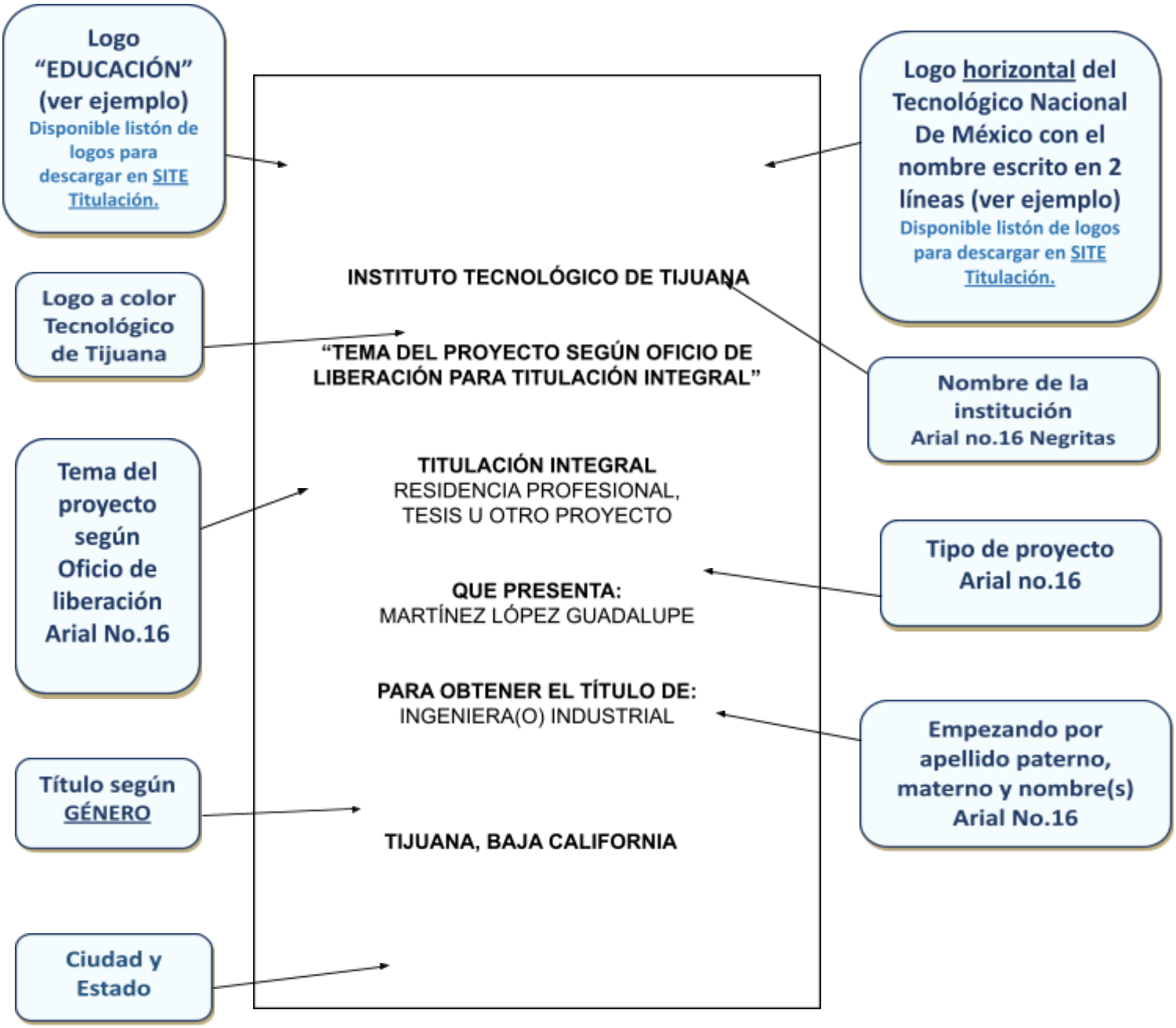
_____
Nombre

Dirección:	
Teléfono particular, celular o de contacto:	
Correo electrónico del estudiante:	

Realice:	• Acreditación de idioma ingles • Liberación de servicio social

GUÍA PARA PORTADA DE TEMA

Ingreso a carrera en Agt. 2015 en adelante con plan 2009-2010



En hoja blanca, tamaño carta

(Para reemplazar con sus datos)

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA

“PRUEBAS DE ARTEFACTOS PARA LA ENLACE

MAQUINARÍA Y INNOVADORES AERONÁUTICA, TIJUANA-CANADA”

TITULACIÓN INTEGRAL
RESIDENCIA PROFESIONAL

QUE PRESENTA:
MARTÍNEZ LÓPEZ MARISELA

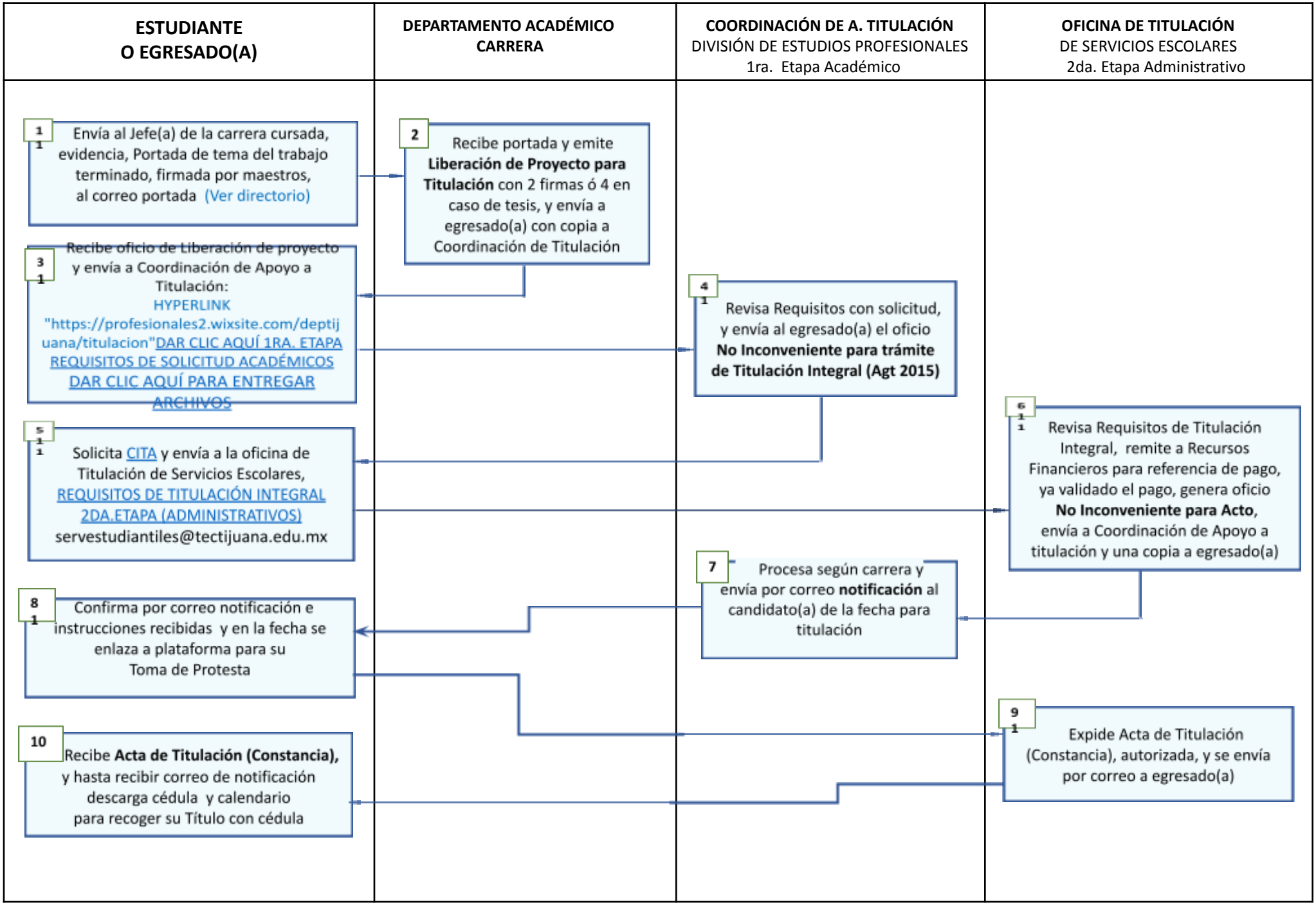
PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
INGENIERA ELECTROMECÁNICA

TIJUANA, BAJA CALIFORNIA

TITULACIÓN INTEGRAL POR TRABAJO PROFESIONAL A DISTANCIA

Inscritos a carrera en agosto 2015 en adelante con plan de estudios 2009-2010 Titulación Integral

www.tijuana.tecnm.mx >Alumnos >Título >Ingreso a carrera en Agosto 2015 en adelante con plan de estudios 2009-2010



Titulación por Examen General de Egreso EGEL por **CENEVAL**

Inscritos en Agosto 2015 en adelante y planes de estudios de 2009, 2010, 2013, 2014

