

# TRÁMITE DE TITULACIÓN

## DOCUMENTOS QUE DEBERAS ENTREGAR EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

### 1.- AL INICIAR EL PROCESO DE TITULACIÓN

- a) Solicitud para presentar el Acto Recepcional ( Anexo 1 )
- b) Cartas de no adeudo
  - Centro de Información
  - Centro de Computo ( Ing. . Abimaél Téllez Solís )
  - Laboratorios ( Lic. Celeste Azamar Palma )
  - Recursos Materiales ( Ing. Noé Mayor Hernández )
  - Recursos Financieros ( C.P Laura Olivares Robles )
- c) El recibo de pago por concepto de Trámites de Titulación, **CONSULTAR LISTA OFICIAL DE PRECIOS DEL ITT II ( EL MONTO DEBERÁ SER ACTUALIZADO AL MOMENTO DE REALIZAR EL TRÁMITE )**
- d) 10 Fotografías tamaño credencial ovaladas con las siguientes características:


#### **BLANCO Y NEGRO EN PAPEL MATE DELGADO, CON RETOQUE, AUTOADHERIBLES.**

- En el caso de hombres, con traje( color indistinto sin estampados ), corbata (color indistinto sin estampados ), camisa blanca o color pastel ( sin estampados ), la frente y las orejas completamente descubiertas, sin barbas y para los que usan bigote deberá ser recortado de manera que se note la línea del labio superior.
- En el caso de las mujeres: blusa blanca con cuello sport blanca o colores muy claros ( sin estampados ) con **SACO** ( color indistinto y sin estampados ), sin escote, peinado no llamativo, con orejas y frente descubiertas, aretes **MUY PEQUEÑOS** (broqueles ) , maquillaje discreto, **SIN DELINEARSE LOS OJOS.**

### 2.- DESPUES DE PRESENTAR TU ACTO RECEPCIONAL

#### **PRESENTAR EN MEMORIA USB NUEVA Y SIN VIRUS UN ARCHIVO DIGITAL EN FORMATO PDF, NO MAYOR A 2.5 MB POR CADA UNO DE LOS SIGUIENTES INCISOS:**

- a) Clave Única de Registro de Población ( CURP )
- b) Acta de nacimiento con una expedición no mayor a 1 año
- c) Certificado de estudios del bachillerato y constancia de inicio y termino.
- d) Certificado de nivel Licenciatura
- e) Constancia de Exención de Examen Profesional

	<b>Formato de Solicitud del Acto Protocolario para la Titulación Integral</b>	<b>Código: TecNM-AC-PO-006-01</b>
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 8.5.1</b>	<b>Revisión: 0</b>  <b>Página 1 de 1</b>

**SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL**

Fecha:

Lic. Yolanda González Chimal

**Jefa del Departamento de Servicios Escolares**

**PRESENTE**

Me permito solicitar se autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción: **Titulación Integral (Nombre del Proyecto o Tesis)**, para obtener mi Título Profesional de **Ingeniero(a) en carrera** en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre

Firma \_\_\_\_\_

No. de control

Carrera

Nivel: LICENCIATURA