



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS
COORDINACIÓN DE INGENIERÍAS ELÉCTRICAS
COMITÉ DE TITULACIÓN
SOLICITUD DE REGISTRO PARA TITULACIÓN

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|--|---------|-------------------------------|--------|------------------------|
| Apellido Paterno | Materno | Nombre(s) | Código | Sexo |
| | | | | |
| Licenciatura | | | | Último Ciclo |
| | | | | |
| Domicilio particular Calle y número | | Correo electrónico Colonia | | Teléfono Particular |
| | | | | |
| Ciudad | | | Estado | C. P. |
| | | | | |
| Nombre de la empresa donde trabaja | | Domicilio | Puesto | Teléfono |
| | | | | |

Con fundamento en los artículos 8 al 14 y 26 del *Reglamento General de Titulación*, solicito el registro de la siguiente: **Modalidad y Opción de Titulación.**

| |
|---|
| DESEMPEÑO ACADÉMICO SOBRESALIENTE |
| <input type="checkbox"/> Excelencia académica |
| <input type="checkbox"/> Titulación por promedio |
| EXÁMENES |
| <input type="checkbox"/> Examen global teórico - práctico <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Escrito |
| <input type="checkbox"/> Examen global teórico <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Escrito |
| <input type="checkbox"/> Examen general de certificación profesional (CENEVAL) |
| <input type="checkbox"/> Examen de capacitación profesional o técnico-profesional |
| <input type="checkbox"/> Réplica verbal o por escrito |
| PRODUCCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS |
| <input type="checkbox"/> Guías comentadas o ilustradas |
| <input type="checkbox"/> Paquete didáctico |
| <input type="checkbox"/> Propuesta pedagógica |
| INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO |
| <input type="checkbox"/> Cursos o créditos de maestría o doctorado en Instituciones de Educación Superior de reconocido prestigio |
| <input type="checkbox"/> Trabajo monográfico de actualización |
| <input type="checkbox"/> Seminario de investigación |
| <input type="checkbox"/> Seminario de titulación |
| <input type="checkbox"/> Diseño o rediseño de Equipo, Aparato o Maquinaria |
| TESIS, TESINA E INFORMES |
| <input type="checkbox"/> Tesis |
| <input type="checkbox"/> Tesina |
| <input type="checkbox"/> Informe de prácticas profesionales |
| <input type="checkbox"/> Informe del servicio social |

Así mismo estoy dispuesto a cumplir con lo establecido en el Reglamento mencionados.

FECHA DE SOLICITUD DE REGISTRO:

Lagos de Moreno, Jalisco; _____ de _____

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE TITULACIÓN

| | |
|--|----------------------------------|
| DICTAMEN | |
| Director de Titulación <i>(cuando la modalidad u opción lo requieran)</i> | |
| Lagos de Moreno, Jalisco; _____ de _____ | Vo. Bo. del Comité de Titulación |