



**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
**CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS**  
**COORDINACIÓN DE:**  
**INGENIERÍA BIOQUÍMICA E INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN INDUSTRIAL**  
**COMITÉ DE TITULACIÓN**  
**SOLICITUD DE REGISTRO PARA TITULACIÓN**

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno	Materno	Nombre(s)	Código	Sexo
Licenciatura				Último Ciclo
Domicilio particular			Teléfono Particular	
Calle y número		Colonia		
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.**

<b>DESEMPEÑO ACADÉMICO SOBRESALIENTE</b>
<input type="checkbox"/> Excelencia académica
<input type="checkbox"/> Titulación por promedio
<b>EXÁMENES</b>
<input type="checkbox"/> Examen global teórico - práctico <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Verbal</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> Escrito</span>
<input type="checkbox"/> Examen global teórico <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Verbal</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> Escrito</span>
<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
<b>PRODUCCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS</b>
<input type="checkbox"/> Guías comentadas o ilustradas
<input type="checkbox"/> Paquete didáctico
<input type="checkbox"/> Propuesta pedagógica
<b>INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO</b>
<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
<b>TESIS, TESINA E INFORMES</b>
<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**

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