



Educación
Secretaría de Educación Pública



Instituto Politécnico Nacional
"La Técnica al Servicio de la Patria"



**Centro Interdisciplinario de
Ciencias de la Salud
Unidad Milpa Alta**

Ciudad de México a _____

**90 Aniversario del Instituto Politécnico Nacional
90 Aniversario del CECyT 2 "Miguel Bernard"
30 Aniversario de la UPIITA
50 Aniversario del CICIMAR**

**M. en E. Susly Tania Brenis Vázquez
Subdirectora Académica Interina
PRESENTE**

El (la) que suscribe _____

Egresado (a) del Programa Académico de _____

de la generación _____, no. Boleta _____; solicita a usted la autorización para titularme en la
modalidad de: _____,

ya que actualmente cumpla con los requisitos que se indican en el Reglamento General de Titulación
Profesional del Instituto Politécnico Nacional.

Nombre del director o asesor externo (solo en caso de Tesis o Proyecto de Investigación):

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

(Nombre y Firma del Solicitante)

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

c.c.p. Oficina de Titulación CICS UMA
c.c.p. Jefe (a) de Departamento Académico
c.c.p. Interesado



2026
año de
**Margarita
Maza**

CICITEC, Ex Hacienda del Mayorazgo, Km 39.5 Carretera Xochimilco-Oaxtepec, C.P. 12000, Delegación Milpa Alta,
Ciudad de México, Tel: (55) 5 729 6000 ext. 82331, cicsma@ipn.mx, www.cicsma.ipn.mx