



100 Aniversario del CECyT "Gonzalo Vázquez Vela"
60 Aniversario del Centro Cultural "Jaime Torres Bodet"
50 Aniversario de la ESIME Unidad Culhuacán,
ESIA Unidad Tecamachalco y de la Escuela Superior de Turismo
40 Aniversario del CIEMAD, CEPROBI y del CITEDI

Ciudad de México a _____

**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

CICITEC, Ex Hacienda del Mayorazgo, Km 39.5 Carretera Xochimilco-Oaxtepec, C.P. 12000
Apartado Postal: 87-005
Ciudad de México, Tel 01 (55) 57296000 ext.82331, cicsma@ipn.mx, www.cicsma.ipn.mx

