

INFORMACIÓN INICIAL PARA TITULACIÓN PLANES 90, 92, 93, 2002, 2004, 2005	
---	--

1. Verificar plan de estudios, para determinar la opción o modalidad de titulación. El plan de estudios se encuentra en la parte inferior izquierda del Certificado de Estudios.

[illegible][illegible]

2. Consultar las opciones o modalidades de titulación, las cuales se encuentran en las presentaciones o apartados, identificadas para cada uno de los planes de estudio.
3. Reunir todos los requisitos de acuerdo con la opción o modalidad elegida, incluido el formato de solicitud de autorización de opción para titulación, la cual se descarga del mismo sitio.

4. Requisitar el formato en computadora, atendiendo a los siguientes ejemplos:

a. Opciones I, II-a, II-b, III, IV, VII y IX

**Solicitud de autorización de opción
para titulación**

**Fecha en la que se entregará la
documentación en Titulación**

Toluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__.

Ing. Miguel Ángel Terrazas Magaña
JEFE DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES
P R E S E N T E

**C. María del Pilar Jiménez López (atención en horario
matutino)**

o ATN. ____
COORDINADOR DE APOYO A TITULACION

**M. en A. Martha Patricia Pérez Domínguez (atención en
horario vespertino)**

Por este medio el que suscribe C. _____, con no. de control _____, egresado de la
carrera de _____ se permite solicitar se autorice la opción _____, con
el proyecto _____, para obtenermi Título Profesional,
en virtud de haber cubierto los requisitos establecidos para tal efecto.

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**Nombre completo del proyecto,
tal y como se encuentre en la
portada del engargolado**

**La opción debe ir con
el número romano y el
nombre (ejemplo I:
Tesis Profesional)**

Dirección:	
Teléfono particular o de contacto:	
Correo electrónico del estudiante:	

Nota: para opción IX: Escolaridad por Estudios de Posgrado, en nombre del proyecto escribir el nombre de la especialidad o maestría.

b. Opciones VI y VIII

Solicitud de autorización de opción
para titulación

**Fecha en la que se entregará la
documentación en Titulación**

Toluca, Estado de México a ____ de ____ de 20__

Ing. Miguel Ángel Terrazas Magaña
JEFE DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES
P R E S E N T E

**C. María del Pilar Jiménez López (atención en horario
matutino)**

o ATN. ____
COORDINADOR DE APOYO A TITULACION

**M. en A. Martha Patricia Pérez Domínguez (atención en
horario vespertino)**

Por este medio el que suscribe C. _____, con no. de control _____, egresado de la
carrera de _____ se permite solicitar se autorice la opción _____, con
el proyecto _____ para obtener mi Título Profesional,
en virtud de haber cubierto los requisitos establecidos para tal efecto.

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

En proyecto: Examen EGEL o
**Para Opción VIII dejar vacío espacio
de proyecto**

A T E N T A M E N T E:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**La opción debe ir con
el número romano y el
nombre (ejemplo
VI: Examen Global por Áreas
de Conocimiento) o
VIII: Escolaridad por Promedio**

Dirección:	
Teléfono particular o de contacto:	
Correo electrónico del estudiante:	

5. Acudir a la Coordinación de Titulación en un horario de 9:00 a 18:00 horas a dejar documentación para apertura de expediente.

Si requiere mayor información favor de comunicarse a la Coordinación de Titulación, en un horario de 9:00 a 18:00 horas al **2 08 72 00 ext. 3145** o al correo dep.titulacion@toluca.tecnm.mx