

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
SOLICITUD PARA TITULACIÓN

Querétaro, Qro. xx/xxxx/xxxx(1)

C. (2)
JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE

At n. (3)
Coordinador (a) de apoyo a la titulación

Por medio del presente solicito ser registrado para iniciar Trámites para Titulación.

Nombre del Egresado (4)				
Carrera (5)				
Plan de Estudios (6)				
No. de Control (7)	Periodo de Estudios (8)	Inicio MES Y AÑO	Termino MES Y AÑO	
Nombre del Trabajo (9)				
Forma de Titulación (10)				

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

(11)

Firma del egresado

No. Teléfono particular y móvil (12)

Correo electrónico del egresado (13)

ccp. Archivo
Interesado(a)

ITQ-AC-PO-010-01

Rev. 1



INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	Descripción
1	Anotar la fecha en que se libera el proyecto para la Titulación Integral
2	Anotar el nombre completo del Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales
3	Anotar el nombre del Coordinador(a) de apoyo a la Titulación
4	Anotar el nombre del egresado que solicita la liberación del proyecto para la Titulación Integral.
5	Anotar el nombre de la carrera a la que pertenece el egresado
6	Anota el plan de estudios al que pertenece
7	Anotar el número control del egresado
8	Anotar el periodo de estudios: inicio (año y mes) y termino (año y mes)
9	Anotar el nombre del Trabajo
10	Anotar la forma de Titulación
11	Firma del egresado
12	Anotar el número de teléfono particular y móvil
13	Anotar el correo electrónico del egresado
14	Adecuar: extensión y correo electrónico de su departamento y departamento.

ITQ-AC-PO-010-01

Rev. 1



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P.76000, Querétaro, Querétaro.
Plantel Centro tel. 01(442) 2274400 ext. (14) y Plantel Norte tel. 01(442) 2435554
e-mail: @queretaro.tecnm.mx (14) tecnm.mx | queretaro.tecnm.mx

