

PROCEDIMIENTO:

Los documentos solicitados se enviarán al correo: titulacioncecyt15@gmail.com

Se recibirá tu documentación y en cuanto se le dé el Vo. Bo. se te indicará fecha y hora para pasar a realizar el pago del trámite a la caja del plantel.

Una vez realizado el pago, enviarás en formato PDF, el baucher emitido por la caja del CECYT 15.

Al cumplir con todos los requisitos enlistados en este tríptico, se iniciará el trámite de Acta de examen profesional.



CONTACTO:

Toda la información referente al trámite de Acta de examen profesional y entrega de documentos se enviarán al correo:

titulacioncecyt15@gmail.com



**CECYT 15 “DIÓDORO ANTÚNEZ
ECHEGARAY”**

REQUISITOS PARA EL
TRÁMITE DE

**ACTA DE EXAMEN
PROFESIONAL**

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL

DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS

Para iniciar el trámite de *Acta de examen profesional* el alumno deberá enviar la documentación completa y legible con las especificaciones que se indican a continuación.



REQUISITOS:

1. Solicitud de registro de titulación requisitada en Word y salvada en PDF (anexo 1).
2. Acta de nacimiento (reciente) en PDF.
3. CURP (formato actual) en PDF.
4. Constancia de Liberación de Servicio Social en PDF.
5. Certificado de Calificaciones de Nivel Medio Superior en PDF.
6. Carta pasante en PDF.
7. Documento probatorio de acuerdo con la opción de titulación (en caso de: Examen de conocimientos por áreas, Estudios de Licenciatura, o Prácticas Profesionales) en PDF.
8. Fotografía digital tamaño ovalo de frente tipo credencial*



*Características de la foto digital:

Escanear la fotografía al 100% con una resolución de 120 ppp. Debe de ser reciente no mayor a tres meses, en blanco y negro, fondo blanco. Cuidar que el tamaño de la cara esté en proporción con la medida de la fotografía, completamente de frente, rostro serio, con frente y orejas descubiertas; sin anteojos ni pupilentes de ningún color, sin sombreros ni insignias.

Vestimenta Hombres: Ropa Formal sin estampados; camisa blanca, saco claro, corbata clara sin estampados y sin barba.

Vestimenta Mujeres: Ropa formal sin estampados; camisa o blusa blanca, saco gris, sin escote pronunciado y cabello recogido o hacia atrás, sin adornos, aretes pequeños, maquillaje discreto.



ANEXO 1

SOLICITUD DE REGISTRO Y APROBACIÓN DE LA OPCIÓN DE TITULACIÓN

FECHA: _____
REGISTRO: _____

**C. SUBDIRECTOR ACADÉMICO
PRESENTE**

De conformidad con el art.17 del Reglamento de Titulación Profesional del IPN, SOLICITO a Usted el registro de Titulación por la opción de:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación | <input type="checkbox"/> Seminario de Titulación |
| <input type="checkbox"/> Tesis | <input type="checkbox"/> Escolaridad |
| <input type="checkbox"/> Memoria de Experiencia Profesional | <input type="checkbox"/> Curricular |
| <input type="checkbox"/> Examen de conocimiento por áreas | <input type="checkbox"/> Prácticas Profesionales |
| <input type="checkbox"/> Estudios de Licenciatura | <input type="checkbox"/> Programa Especial |

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
CARRERA	No. BOLETA	TURNO	GENERACIÓN

TEL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

REQUISITOS BÁSICOS:

- CARTA DE PASANTE
- CERTIFICADO DE ESTUDIOS
- LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
- EVIDENCIA DE ACREDITACIÓN
- PAGO DE DERECHOS

REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA LA OPCIÓN DE:

- *CURRICULAR:**
EVIDENCIA DE ACREDITACIÓN
- *ESTUDIOS DE LICENCIATURA:**
BOLETA CON APROBACIÓN MINIMA DE 4 SEMESTRES DE NIVEL SUPERIOR AFÍN A LA CARRERA
- *TESIS, MEMORIA DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**
- *EXAMEN DE CONOCIMIENTOS POR AÉREAS Y SEMINARIO PAGO DE LA OPCIÓN (CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN)**
TÍTULO DEL TEMA A DESARROLLAR:

Vo.Bo.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



AVISO AL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES AQUÍ PROPORCIONADOS: los datos personales aquí recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del departamento de Gestión Escolar denominado: "Expedientes de alumnos "del Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos No.152 "Diódoro Antúnez Echegaray, mismo que fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el instituto federal de acceso

A la información pública (www.ifai.org.mx); con fundamento en los Art.20.21 de la LFTAIPG; Decimosexto , décimo séptimo , vigésimo séptimo , vigésimo octavo ,vigésimo noveno ,trigésimo primero, trigésimo segundo ,trigésimo tercero ,de los lineamientos de protección de datos personales; el reglamento interno del instituto politécnico, el reglamento general de estudios del IPN y cuyo objeto es contar con los datos personales del estudiante para el seguimiento de su trayectoria escolar y laboral de conformidad con los art.36 y 38 del reglamento de integración social del IPN , y podrían ser transmitidos a autoridades del CECyT "Diódoro Antúnez Echegaray" a la Dirección de administración escolar, a la dirección de educación media superior , a la dirección de Egresados y Servicio Social o a la dirección de Servicios Estudiantiles ,con la finalidad del manejo de estadísticas respecto datos de egreso ,seguimiento de egresados ,servicio social titulación además de otras transmisiones previstas en la ley . La unidad Administrativa responsable del Sistema de datos personales es la Subdirección de Servicios Estudiantiles e Integración Social y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es el Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos "Diódoro Antúnez Echegaray " con domicilio en calle Gastón Melo No.41 Col .San Antonio Tecómitl ,Milpa Alta D.F C.P 12100 y/o en la unidad de enlace del IPN ,ubicada en el edificio de la Secretaria de Administración , localizada en Miguel Othón de Mendizábal esquina con Miguel Bernard, colonia La escala. Lo anterior se informara en cumplimiento del Decimoséptimo de los lineamientos de Protección de Datos Personales Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.