UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES

COMITÉ DE TITULACION DE LA LICENCIATURA EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN

SOLICITUD DE APROBACIÓN Y REGISTRO DE MODALIDAD DE TITULACION

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre _____ Código_____
paterno materno nombre(s)

Domicilio_____Municipio_____Edo._____

Teléfono(s) _____Código Postal_____

Atentamente solicito sean aprobados la modalidad y el trabajo de titulación que a continuación indico:

I. DESEMPEÑO ACADEMICO SOBRESALIENTE

- ☐ Excelencia académica
- ☐ Titulación por promedio

II. EXAMENES

- ☐ Examen global teórico-práctico ☐ Oral ☐ Escrito
- ☐ Examen global teórico ☐ Oral ☐ Escrito
- ☐ Examen global de certificación profesional (CENEVAL)

III. PRODUCCION DE MATERIALES EDUCATIVOS

- ☐ Guías comentadas o ilustradas
- ☐ Paquete didáctico

IV. INVESTIGACION Y ESTUDIOS DE POSGRADO

- ☐ Cursos de maestría o doctorado en Instituciones de Educación Superior de reconocido prestigio
- ☐ Trabajo monográfico de actualización
- ☐ Seminario de investigación
- ☐ Seminario de titulación
- ☐ Diseño o rediseño de equipo, aparato, maquinaria o proceso o sistema de computación o informática.

V. TESIS E INFORMES

- ☐ Tesis
- ☐ Informe de prácticas profesionales

Titulo del trabajo a realizar: _____

_____

Llénese solo en caso de que la modalidad requiera la elaboración de un trabajo. Para informe de actividades profesionales, proponga un tema principal.

Propongo como director de tesis a: _____

Propongo como asesor de tesis a: _____

Ameca, Jal., a _____ de _____ de _____

Agradezco cumplidamente su atención:

_____ _____

Firma del solicitante Recibió por el Comité de Titulación

Llene a máquina y anexe a esta solicitud los documentos indicados en la guía, según la modalidad solicitada. Si se trata de un trabajo grupal, cada integrante debe llenar copia de esta solicitud.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES

COMITÉ DE TITULACION DE LA LICENCIATURA EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN

INFORMACION CURRICULAR DEL SOLICITANTE
(Todos los datos solicitados se requieren para fines estadísticos y son confidenciales)

Nombre _____ Código_____
paterno materno nombre(s)

Fecha de egreso de la carrera _____

Empresa donde labora _____

Domicilio_____Municipio_____Edo._____

Teléfono(s) _____Código Postal_____

Puesto que ocupa_____

Actividades principales que desempeña_____

_____Sueldo mensual_____

Correos electrónicos_____

EXPOSICION DE MOTIVOS
(Explique las razones principales por las que desea titularse con esta modalidad. Agregue hojas adicionales en caso necesario)