



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 CIIEMAD, CEPROBI y del CITEDI

PETICIÓN DE TITULACIÓN

CDMX, a _____ del 2024.

DRA. SANDRA GISSELA MÁRQUEZ RAMÍREZ
SUBDIRECTORA ACADÉMICA INTERINA E.S.M.
PRESENTE

Por medio del presente, solicito de la manera más atenta se autorice mi **trámite** de Titulación, de acuerdo a la siguiente modalidad:

- Escolaridad
- Tesis
- Examen de Conocimientos por Áreas (Sinodales)
- Examen de Conocimientos por Áreas (en Plataforma institucional)

Así mismo, informo a usted que es la _____ ocasión que solicito dicho trámite.

NOTA: En caso de haber agotado las tres oportunidades de Titulación a las que tiene derecho, deberá solicitar una 4ª oportunidad a la Comisión de Situación Escolar (COSIE), quién autorizará y determinará la modalidad.

IMPORTANTE: Consultar los requisitos de Titulación de acuerdo con la modalidad seleccionada.

ATENTAMENTE

MPSS _____
Nombre Completo **Firma**

Boleta: _____

Teléfono a) Fijo: _____ **b) Celular:** _____

Correo electrónico: _____

SGMR/gtm

