



**CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
Comité de Titulación de:**

[Redacted]

Solicitud de aprobación de modalidad de Investigación y Estudios de Posgrado

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

CÓDIGO: [Redacted] CORREO: [Redacted]

DOMICILIO: [Redacted] LOCALIDAD: [Redacted]

MUNICIPIO: [Redacted] ESTADO: [Redacted] C.P. [Redacted]

TELÉFONO: [Redacted] CEL: [Redacted]

C. Presidente del Comité de Titulación
P R E S E N T E

Solicito a Usted, en caso de cumplir con lo estipulado con el Reglamento de Titulación turne al Comité de Titulación sea aprobada la modalidad y opción específica de titulación que a continuación indico:

MODALIDAD: INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSGRADO

Opción específica:

- I. Cursos o Créditos de maestría o doctorado en IES
- II. Trabajo monográfico de actualización
- III Seminario de Investigación
- IV. Seminario de Titulación
- V. Diseño o rediseño de Equipo, Aparato, Maquinaria, Proceso o Sistema de computación o Informática

De la misma manera propongo como Director de modalidad a: a) [Redacted]
 b) [Redacted]
 c) [Redacted]

Adjunto a la presente: Solicitud de inscripción Tema del trabajo de titulación y protocolo.

Colotlán, Jalisco, a _____ de _____ de _____

Agradezco cumplidamente su atención:

Firma del (la) sustentante

Recibido por el Comité de Titulación