



Fecha de solicitud:

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL-INAOE

Instrucciones generales: Llenar a máquina o letra de molde.
 El trámite lo podrá realizar o recoger el interesado presentando identificación oficial.
 Cónyuge, parientes y otros presentando carta poder simple y copia simple de identificación de ambos.

1. Datos personales

Nombre (s) _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____

E-mail: _____ Teléfono de contacto: _____

Nota.- Escribir con mayúsculas y minúsculas, con acentos y/o diéresis. Como escriba su nombre así aparecerá en el título.

2. Historial académico del graduado

Posgrado: Maestría ___ Doctorado ___

Astrofísica: ___ Óptica: ___ Electrónica: ___ Ciencias Computacionales: ___ Ciencia y Tecnología del Espacio: ___

No. Archivo: _____ No. registro: _____ No. acta de examen profesional: _____ Generación: _____ al _____

3. Requisitos para el trámite de expedición de Título Profesional

1. Haber concluido satisfactoriamente algún programa de posgrado, Maestría y Doctorado en el Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica.
2. Dos fotografías tamaño título, reciente (6 cm. de ancho por 9 cm. de alto), ovalada, en blanco y negro, fondo blanco, en papel mate y adherible, con ropa formal, saco oscuro, preferentemente gris oxford, camisa o blusa color claro, lisa, los hombres con corbata oscura, sin manchas, agujeros por grapas, dobleces u otros.
3. Copia de acta de nacimiento, legible, con firma y sello, expedida por el Registro Civil.
4. Original y copia de Acta de examen profesional de maestría o doctorado.
5. Original y copia de Certificado de maestría o doctorado.
6. Copia de constancia de acreditación del idioma inglés*

Sólo para egresados de nacionalidad extranjera:

Certificado de nacimiento, en su caso

Copia del documento migratorio que compruebe su legal estancia en el país.

El certificado de nacimiento deberá estar apostillado o legalizado por la Representación de la Secretaría de Relaciones Exteriores en el país de su expedición.

(Traducida al español, en su caso).

Revalidación de estudios anteriores al posgrado.

5. Coordinación de alumnos graduados

Sello con fecha de recibido:

Recibió (nombre y firma):

Firma del interesado