

INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL
SECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION

FORMATO UNICO PARA TRAMITES DE PROGRAMAS DE POSGRADO

CIUDAD DE MEXICO A _____ DE _____ DEL 20 _____

DATOS GENERALES

Nota: Entregar en original y copia

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
NUM. DE REGISTRO	SEMESTRE EN CURSO	CORREO ELECTRONICO Y/O TELEFONO

TRAMITE ANTE EL H. COLEGIO DE PROFESORES DE POSGRADO (seleccione la casilla correspondiente a su derecha):

REGISTRO DE TEMA DE TESIS:	ANEXAR SIP 13 Y 13 BIS GRADO DEL DIRECTOR EXTERNO (en caso de tenerlo)	
COMITÉ TUTORIAL	*En caso de tener 1 director de tesis el número de participantes del comité es de 4 *En caso de tener 2 directores de tesis el número de participantes del comité es de 5	
1		
2		
3		
4		
5		
Modificación de programa de actividades	Anexar formato SIP 8BIS:	
Baja o Revocación de baja	Solicitud dirigida a jefe de sección con explicación.	
Revalidaciones de unidades de aprendizaje		
Flexibilidad o movilidad académica.	Datos para movilidad interna	
	Nombre	
	Nombre de la escuela centro o unidad	
	Nombre del programa	
	Nombre de la asignatura	
	Clave de la asignatura	
	Nombre del profesor	
OTROS	Solicitud por escrito dirigida al Jefe de la SEPI	
Solicitud de Comisión Revisora	Anexar comprobante del grado del miembro del jurado externo	
Solicitud de Examen Predoctoral	Anexar comprobante del grado del miembro del jurado externo	
JURADO EVALUADOR	PROFESOR	
PRESIDENTE (COLEGIADO)		
SECRETARIO (COLEGIADO)		
1er. VOCAL (Director)		
2do. VOCAL (Segundo Director en su caso)		
3er. VOCAL (Externo al programa)		
SUPLENTE (COLEGIADO)		

SOLICITUDES DEL ALUMNO PARA EL DEPARTAMENTO DE POSGRADO

Solicitud de emisión de oficios para la comisión revisora de Tesis		
Solicitud de examen Predoctoral autorización de SIP		
Reinscripción (Formato SIP 10)		
Solicitud de oficios para REVISION DE TESIS (Examen a puerta cerrada)	Solicitud por escrito incluyendo fecha de examen	
Solicitud Examen de Grado autorización de SIP		
Solicitud de emisión de oficios para examen de grado	Solicitud por escrito incluyendo fecha de examen	

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE(S) Y FIRMA(S) DEL DIRECTOR(ES) DE TESIS