



Documento: Lista de verificación de expediente de Titulación
(8.6.)

Versión: 4	Código: ITCHINA-REG-8600-01	Página 1 de 1
---------------	--------------------------------	------------------

NOMBRE: _____

NÚMERO DE CONTROL: _____

FECHA DE ACTO DE PROTOCOLARIO: _____

CARRERA: _____ ESPECIALIDAD: _____

DOCUMENTO (Original para cotejo) <u>(NO MANCHADOS, NO ROTOS, SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS)</u>	SI	NO	OBSERVACIONES
ACTA DE NACIMIENTO (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
EN CASO DE SER EXTRANJERO, ACTA DE NACIMIENTO APOSTILLADA POR LA SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES (CON TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL EN CASO DE SER NECESARIO) (COPIA FOTOSTÁTICA Y ESCANEADO)			
CURP (COPIA FOTOSTATICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
CERTIFICADO (S) DE BACHILLERATO (S) (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE LICENCIATURA (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
COPIA CERTIFICADA DE CONSTANCIA DE EXENCIÓN DE EXAMEN PROFESIONAL (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE EXAMEN PROFESIONAL (COPIA FOTOSTATICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
DICTÁMEN DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS (COPIA FOTOSTÁTICA Y ORIGINAL ESCANEADO)			
6 FOTOGRAFÍAS OVALADAS TAMAÑO CREDENCIAL EN BLANCO Y NEGRO			

Nota: Los escaneos deberán estar en formato PDF, no mayor a 3.0 M.B.

REALIZÓ LA REVISIÓN

AUTORIZA

RESPONSABLE DE LA OFICINA
DE SERVICIOS ESTUDIANTILES
NOMBRE Y FIRMA

JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO
DE SERVICIOS ESCOLARES
NOMBRE Y FIRMA