



Facultad de Estudios Superiores

IZTACALA

Manual de titulación **CIRUJANO DENTISTA**

Fecha de aprobación del H. Consejo Técnico:
27 de febrero del 2025 (sesión ordinaria número 773)



Cirujano
Dentista

Iztacala

Dr. Leonardo Lomelí Vanegas
RECTOR

Dra. María Del Coro Arizmendi Arriaga
DIRECTORA

Dra. Claudia Tzasná Hernández Delgado
SECRETARIA GENERAL ACADÉMICA

Esp. Noé Francisco Santana Domínguez
SECRETARIO DE DESARROLLO Y RELACIONES INSTITUCIONALES

Dr. Rodrigo Erick Escartín Pérez
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y CUERPOS COLEGIADOS

C.P. Reina Isabel Ferrer Trujillo
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Dra. Cecilia Carlota Barrera Ortega
JEFA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PRESIDENTA DEL CAAX DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

C.D. Paulina Nayeli Fernández Caballero
COORDINADORA ACADÉMICA DE CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS Y SERVICIO SOCIAL

Mtra. Isela Lizbeth Arredondo Velázquez
JEFA DE SECCIÓN ACADÉMICA DE ÁREAS BÁSICAS

Mtra. María Guadalupe González Moguel
JEFA DE SECCIÓN ACADÉMICA DE PERSONAL ACADÉMICO
SECRETARIA DEL CAAX DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

ACADÉMICOS REPRESENTANTES DEL CAAX
C.D. Adriana Jay Jiménez.
PROFESOR DE ASIGNATURA ORDINARIO NIVEL "A"

Dr. Alejandro García Muñoz

PROFESOR ORDINARIO DE CARRERA TITULAR "A" TIEMPO COMPLETO

Esp. Alejandro González Malacara

PROFESOR DE ASIGNATURA ORDINARIO NIVEL "A"

Dra. Arely Montserrat González González.

PROFESOR ORDINARIO DE CARRERA ASOCIADO "C" TIEMPO COMPLETO

Dr. Isaac Obed Pérez Martínez

PROFESOR ORDINARIO DE CARRERA TITULAR "B" TIEMPO COMPLETO

Mtro. Iván Tello Ruíz.

PROFESOR DE ASIGNATURA ORDINARIO NIVEL "A"

Mtra. Lilia María Luna Rodríguez

PROFESORA DE ASIGNATURA ORDINARIO NIVEL "A"

MANUAL DE TITULACIÓN CIRUJANO DENTISTA

Derechos Reservados 2025

© UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Ciudad Universitaria, Delegación Coyoacán, CP 04510, México, Ciudad de México.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

Av. de los Barrios No.1, Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla, CP 54090, Estado de México, México.

Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la autorización escrita del titular de los derechos patrimoniales.

Revisión normativa, de estilo y editorial realizada por la Coordinación de Diseño y Evaluación Curricular (CODEC)

Dr. Eugenio Camarena Ocampo

Mtra. Jessica García Robledo

Lic. Brenda Elizabeth Sosa Quintero

Evelyn Alejandra Martínez Valerio

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
OPCIONES DE TITULACIÓN	7
TITULACIÓN POR TESIS	8
Requisitos	8
Procedimiento	14
TITULACIÓN POR EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS	19
Requisitos	19
Procedimiento	20
TITULACIÓN POR TOTALIDAD DE CRÉDITOS Y ALTO NIVEL ACADÉMICO	23
Requisitos	23
Procedimiento	27
TITULACIÓN POR AMPLIACIÓN Y PROFUNDIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS	30
Requisitos	30
Procedimiento	31
TITULACIÓN POR SERVICIO SOCIAL	38
Requisitos	38
Procedimiento	39
TITULACIÓN MEDIANTE ESTUDIOS EN POSGRADO	48
Requisitos	49
Procedimiento	51
Anexo 1. Acta de aprobación del H. Consejo Técnico	57

INTRODUCCIÓN

La titulación es un proceso mediante el cual culminan los procesos indispensables para la obtención del título con el que la universidad certifica la formación de sus estudiantes. Para la institución es muy importante que sus estudiantes obtengan dicho documento, ya que les permitirá integrarse al mercado laboral en mejores condiciones. Por ello, resulta conveniente que ocurra lo más pronto posible.

Conocer las diferentes opciones de titulación desde el inicio de la carrera le facilita al estudiante seleccionar la que le permitirá demostrar (en el ámbito de las competencias de su profesión) la capacidad para solucionar problemáticas inherentes a la misma.

Objetivo

El objetivo de este manual es ofrecer al egresado de manera clara, sencilla y veraz, la información necesaria para cumplir con los requisitos académicos y los procedimientos administrativos que le permitan la obtención del título que lo distinguirá como un nuevo profesional universitario.



OPCIONES DE TITULACIÓN

En la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI) las opciones de titulación aprobadas por el H. Consejo Técnico son mediante:

- 🎓 Titulación por tesis
- 🎓 Titulación por examen general de conocimientos
- 🎓 Titulación por totalidad de créditos y alto nivel académico
- 🎓 Titulación por ampliación y profundización de conocimientos
- 🎓 Titulación por servicio social
- 🎓 Titulación mediante estudios en posgrado

En el presente documento se describen dichas opciones en el orden en que se encuentran en el Reglamento General de Exámenes (RGE), y en el Tomo I del Plan de Estudios vigente (clave 2062) de la carrera, en la página 58, apartado 3.5.5 *Requisitos de titulación*; cabe señalar que todas estas modalidades tienen la misma importancia, sin importar el orden de aparición.



TITULACIÓN POR TESIS

En esta modalidad, el alumno desarrollará una investigación de Odontología y elaborará una tesis en la que dará cuenta de dicha investigación con rigor científico y metodológico, con base en el Artículo 20, Apartado “A” inciso a) del Reglamento General de Exámenes (RGE). Posteriormente, realizará la réplica oral de la tesis ante un jurado constituido por tres sinodales titulares y dos suplentes, como lo indican los Artículos 21, 22 y 24 del RGE.

Para poder iniciar con la investigación, el aspirante deberá haber cubierto el 100% de los créditos del plan de estudios y ser asesorado por un profesor que esté trabajando en el área de interés del proyecto y que fungirá como director de tesis. El catedrático debe cumplir con el perfil establecido en el Artículo 29 del RGE. Por otro lado, el proyecto debe estar relacionado con las líneas de investigación de los profesores adscritos a la carrera.

Requisitos

1. Cualquier promedio.
2. Acreditación del examen de comprensión de lectura del idioma inglés (a partir de la generación 2006).
3. Elaborar un proyecto de investigación (básica o clínica).
 - 🎓 Se puede elaborar individual o en pareja.
4. Entregar físicamente en la Oficina de Titulación la siguiente documentación:
 - 🎓 Carta dirigida al CAAX (Comité Académico Auxiliar) solicitando la opción de titulación.
 - 🎓 Formato de Sinodales con la recolección de nombres completos, grados académicos y firmas de los integrantes del sínodo.
 - 🎓 Constancia de 100% de créditos; se obtiene en las ventanillas de la Unidad de Administración Escolar (Servicios Escolares) en un horario de lunes a jueves de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:00 horas y los viernes de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 17:00 horas.
 - 🎓 Historia Académica (completa) de la página de la Dirección General de Administración Escolar – Sistema Integral de Administración Escolar (DGAE-SIAE) <https://enlinea.iztacala.unam.mx/sice/login.jsp>
 - 🎓 Protocolo de tesis con sus respectivos apartados. La carátula con la firma del/de la director(a) de esta y las iniciales VoBo (visto bueno).

Carta dirigida al CAAX

 Facultad de Estudios Superiores
IZTACALA

Los Reyes, Iztacala ___ de ___ del 2024

Consejo Académico Auxiliar (CAAX)
Dra. Cecilia Carlota Barrera Ortega
Presidenta del CAAX

Por medio de la presente reciba un cordial y respetuoso saludo, yo _____ egresado de la carrera de Cirujano Dentista, con número de cuenta _____ y con promedio de _____, solicito ante el Consejo Académico Auxiliar que usted dignamente preside, autorización para titularme por la modalidad _____, con el trabajo titulado _____ bajo la asesoría de _____.

Sin más por el momento y esperando esta misiva sea tomada en cuenta, quedo a sus órdenes para cualquier información.

Atentamente Atentamente

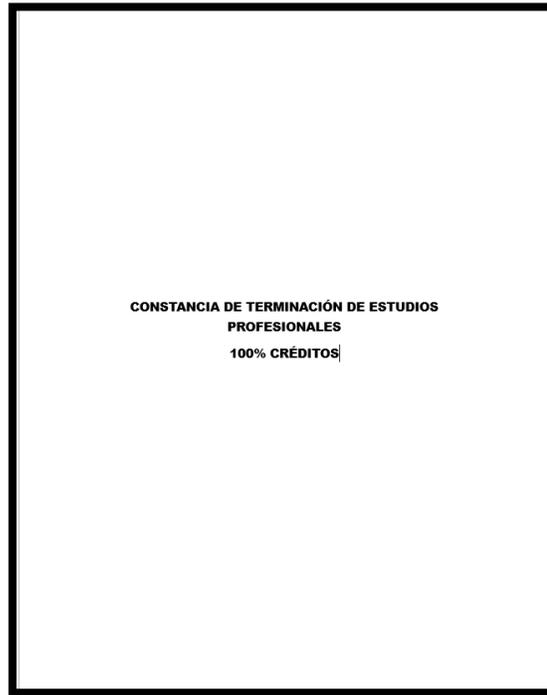
Nombre y firma del solicitante _____
Nombre del asesor

 Cirujano Dentista
Iztacala | Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepantla, Edo. de México, C.P. 54090 | T. 55 5623 1161 • 55 56231163
www.iztacala.unam.mx

Formato de Sinodales

  	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, C.P. 54090 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163</p>																								
<p>DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA Presidente del CAAX (Comité Académico Auxiliar) PRESENTE.</p>	Los Reyes Iztacala a <input style="width: 150px;" type="text"/>																								
N° de Registro de CAAX <input style="width: 100px;" type="text"/>																									
<p>Por este conducto, el egresado que suscribe, solicita ante el Consejo Académico Auxiliar de la Carrera de Cirujano Dentista, su autorización para colocar a los profesores en el siguiente orden 1. Presidente (mayor antigüedad), 2. Vocal, 3. Secretario (Director/a), 4. Suplente y 5. Suplente, para integrar el sínodo que me permito proponer a continuación.</p>																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 10%;">Grado</th><th style="width: 50%;">Nombre completo del profesor</th><th style="width: 20%;">Cargo</th><th style="width: 20%;">Firmas</th></tr></thead><tbody><tr><td style="text-align: center;">1.-</td><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">Presidente</td><td>_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2.-</td><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">Vocal</td><td>_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">3.-</td><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">Secretario (Director/a)</td><td>_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">4.-</td><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">Suplente</td><td>_____</td></tr><tr><td style="text-align: center;">5.-</td><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">Suplente</td><td>_____</td></tr></tbody></table>	Grado	Nombre completo del profesor	Cargo	Firmas	1.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Presidente	_____	2.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Vocal	_____	3.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Secretario (Director/a)	_____	4.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Suplente	_____	5.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Suplente	_____	
Grado	Nombre completo del profesor	Cargo	Firmas																						
1.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Presidente	_____																						
2.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Vocal	_____																						
3.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Secretario (Director/a)	_____																						
4.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Suplente	_____																						
5.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Suplente	_____																						
Titulación mediante la opción de <input style="width: 250px;" type="text"/>																									
<p>Datos del egresado:</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 40%;"><input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)</td><td style="width: 15%;"><input style="width: 95%;" type="text"/> N° de cuenta</td><td style="width: 15%;"><input style="width: 95%;" type="text"/> Año de ingreso a Licenciatura</td><td style="width: 30%;"></td></tr><tr><td><input style="width: 80%;" type="text"/> Tel. casa</td><td><input style="width: 80%;" type="text"/> Tel. celular</td><td><input style="width: 95%;" type="text"/> Correo electrónico</td><td><input style="width: 80%;" type="text"/> Promedio</td></tr></table> <p style="text-align: center;">_____ Firma del Egresado</p>		<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° de cuenta	<input style="width: 95%;" type="text"/> Año de ingreso a Licenciatura		<input style="width: 80%;" type="text"/> Tel. casa	<input style="width: 80%;" type="text"/> Tel. celular	<input style="width: 95%;" type="text"/> Correo electrónico	<input style="width: 80%;" type="text"/> Promedio																
<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° de cuenta	<input style="width: 95%;" type="text"/> Año de ingreso a Licenciatura																							
<input style="width: 80%;" type="text"/> Tel. casa	<input style="width: 80%;" type="text"/> Tel. celular	<input style="width: 95%;" type="text"/> Correo electrónico	<input style="width: 80%;" type="text"/> Promedio																						
 <p><small>Edificio de planes, planta baja Tel: 5623-1161 Fax: 5623-1163 Av. de los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla, CP 54090 Estado de México, México.</small></p>																									

Constancia de 100% de créditos



Historia Académica

The image shows a screenshot of a student's academic record. At the top, there are logos of the Universidad Autónoma de Tlaxcala and the Facultad de Medicina. The document is titled "Historia Académica" and "Universidad Autónoma de Tlaxcala". It contains a table with columns for "CARRERA", "SEMESTRE", "MATERIA", "CREDITOS", "CALIFICACION", "SITUACION", and "FECHA". The table lists various subjects and their corresponding grades and statuses. At the bottom, there is a note: "El promedio y avance de créditos están sus validados por el área de Servicios Escolares del plantel mediante la constancia, certificado o constancia de estudios."



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

P R E S E N T A (N)

12

Dictaminadores



Los Reyes Iztacala, Edo. de México

Formato de protocolo sugerido

- 🎓 Carátula con el título del trabajo, nombre del alumno y nombre del tutor
- 🎓 Índice
- 🎓 Resumen y abstract
- 🎓 Palabras clave
- 🎓 Antecedentes y planteamiento del problema
- 🎓 Justificación
- 🎓 Hipótesis
- 🎓 Objetivo general
- 🎓 Objetivos específicos
- 🎓 Metodología
- 🎓 Cronograma
- 🎓 Referencias bibliográficas (formato Vancouver)
- 🎓 Anexos (Aval del comité de ética o bioseguridad, etc.)
- 🎓 Listas de abreviaturas o siglas ordenadas alfabéticamente; datos concretos sobre instrumentos de investigación; dibujos; diagramas; fotos o cualquier otro material similar; gráficas; cuadros, con sus respectivos pies de figura y las páginas enumeradas.

Nota: Este trabajo será revisado por el software iThenticate para la detección de coincidencias y similitudes, para garantizar la originalidad del contenido y pueda continuar con el trámite de titulación.

El CAAX sesiona el segundo lunes de cada mes.

Procedimiento

1. Una vez aprobada la forma de titulación por el CAAX, se le asigna un número de registro (Oficina de Titulación).
2. Posteriormente, se llena el **Formato 1 (FTT1)** en computadora y se entrega, **máximo 1 mes** después de asignado el número de registro, en la Oficina de Titulación para registrarse en el Sistema de titulación. Apartados del FTT1:

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Título de la investigación, exactamente como aparece en el protocolo
- 🎓 Datos del/de los alumno(s)
- 🎓 Datos y firma de los tres primeros miembros del sínodo
- 🎓 Firmas del/de los alumno(s) bajo protesta de derechos de autor con tinta negra

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepantla, Estado de México, C.P. 54090
Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

Los Reyes Iztacala a

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
JEFA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PRESENTE

N° de Registro _____

Por este conducto los profesores abajo firmantes, manifestamos ante la Jefatura de la Carrera de Cirujano Dentista nuestra aprobación del proyecto de titulación en la opción: **TESIS**

Titulado: _____

Que presenta(n):

1.- Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____
Promedio _____ Tel. casa _____ Tel. celular _____ Correo electrónico _____

2.- Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____
Promedio _____ Tel. casa _____ Tel. celular _____ Correo electrónico _____

Así mismo nos comprometemos a que el trabajo escrito se realice con las características de calidad y decoro académico para ser sustentado en examen profesional y declaramos nuestra aceptación para formar parte del Jurado.

GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		DIRECTOR	_____
		ASESOR	_____
		ASESOR	_____

Declaro que la información contenida tanto en el proyecto como en el trabajo recepcional se sujetará a respetar los derechos de autor, además acepto estar informado de que en caso de incurrir en una falta se aplicaran las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones del Estatuto General, del Reglamento del Tribunal Universitario y a los aplicables del Reglamento General de Exámenes contenidos en la Legislación Universitaria vigente.

1.- Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____ Firma _____

2.- Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____ Firma _____

FTT1
N° de registro CAAX: _____

3. Acudir a la ventanilla de la carrera de Cirujano Dentista en la Unidad de Administración Escolar (Servicios Escolares) y solicitar la revisión documental digital.
4. Cuando el o los alumnos concluyan su tesis, deben colocar el visto bueno (VoBo) del director con su firma y entregar en la Oficina de Titulación el Formato 2 (FTT2) y el Formato 3 (FTT3), este último se lleva a firma con la jefa de la Carrera de Cirujano Dentista y la directora de la FES Iztacala por lo que se entrega a los ocho días de ser ingresado a la Oficina de Titulación.

Apartados del FTT2:

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Título de la tesis, escrito exactamente como en el protocolo
- 🎓 Datos del o los alumnos
- 🎓 Datos y firma de los tres primeros miembros del sínodo
- 🎓 Firma del coordinador de la oficina de titulación.





IZTACALA
Universidad de Estudios Superiores

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepanitla, Estado de México, C.P.54090
Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

Los Reyes Iztacala a

JEFATURA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
JEFATURA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE

N° de Registro _____

Por este conducto los profesores abajo firmantes, manifestamos que después de haber leído, revisado y hecho las aportaciones pertinentes, declaramos nuestra **ACEPTACIÓN DEL ESCRITO FINAL** ya que este reúne las características de calidad y decoro para obtener el grado de CIRUJANO DENTISTA en la opción: **TESIS**

Titulado: _____

Que presenta(n):

1.- _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Promedio	Tel. casa	Tel. celular
		Correo electrónico

2.- _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Promedio	Tel. casa	Tel. celular
		Correo electrónico

GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		DIRECTOR	_____
		ASESOR	_____
		ASESOR	_____

Hago de su conocimiento que el (los) egresado(s) cumple(n) con los requisitos académicos para la aprobación de la opción de titulación referida.

Vo. Bo. MTRA. ISELA LIZBETH ARREDONDO VELÁZQUEZ
Jefa de Sección Académica

FTT2
N° de registro CAAx: _____

Apartados del FTT3:

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Título de la tesis; escrito exactamente como en el protocolo
- 🎓 Datos de la(el) estudiante
- 🎓 Datos y firma de los cinco sinodales. Esto lo lleva a cabo la oficina de titulación (firma de la jefa de la carrera de Cirujano Dentista y de la directora de la FES Iztacala).

  	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, C.P.54090 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163</p>		
<p>DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA DIRECTORA PRESENTE</p>	<p>Los Reyes Iztacala a</p>		
	<p>N° de Registro</p>		
<p>Los abajo firmantes de la Comisión Dictaminadora del trabajo escrito correspondiente a la opción de TESIS.</p>			
<p>Titulado:</p>			
<p>Que desarrolló:</p>			
1.- _____			
<small>Nombre (s), Apellido (s)</small>	<small>No. de Cuenta</small>	<small>Año de Ingreso a la Licenciatura</small>	
<p>en colaboración con:</p>			
2.- _____			
<small>Nombre (s), Apellido (s)</small>	<small>No. de Cuenta</small>	<small>Año de Ingreso a la Licenciatura</small>	
<p>para obtener el TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA manifestamos que después de revisar dicho trabajo consideramos que reúne las características de calidad y decoro académico que se requieren para aspirar a la obtención del grado. Por lo tanto, otorgamos el VOTO APROBATORIO para la presentación del Examen Profesional.</p>			
<small>GRADO</small>	<small>NOMBRE COMPLETO</small>	<small>CARGO</small>	<small>FIRMA</small>
		Presidente	_____
		Vocal	_____
		Secretario	_____
		Suplente	_____
		Suplente	_____
	DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA <small>Vo. Bo. JEFA DE CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA</small>	DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA <small>Vo. Bo. DIRECTORA</small>	
<p>FTT3 N° de registro CAAx: _____</p>			

5. Recopilar la documentación y efectuar los pagos según la guía de titulación propuesta por la administración escolar para poder contemplar el expediente de titulación con lo siguiente:

- 🎓 Fotocopia de certificado de estudios
- 🎓 Copia de la constancia de acreditación de idioma(s)
- 🎓 Solicitud para el trámite de título con su recaudación de sellos
- 🎓 Constancia de no adeudo de libros y materiales en bibliotecas UNAM
- 🎓 Impresión de Liberación Revisión de Estudios Documental
- 🎓 Original del formato de autorización de transferencia de información a la SEP
- 🎓 Original del formato de expedición de título
- 🎓 Constancia de liberación del servicio social
- 🎓 Original del pago por concepto de título (según opción elegida)
- 🎓 Comprobante del Cuestionario para egresados
- 🎓 Cuestionario de seguimiento de egresados
- 🎓 Fotografías:
 - Tamaño título (con requisitos cubiertos).
 - Título en pergamino o cartulina 6 fotografías tamaño diploma (con requisitos cubiertos).
 - Título papel seguridad (documentos adicionales dependiendo de la opción de titulación)
- 🎓 Formato de votos aprobatorios o FT3 con firmas originales.

<https://www.iztacala.unam.mx/uae/avisos2021/GUIAPARATRAMITEDETITULACION2021.pdf>

NOTA: Los documentos deberán entregarse en un folder tamaño oficio de color beige.

6. Una vez entregado el expediente de titulación en la ventanilla de la Unidad de Administración Escolar (servicios escolares), se solicita la fecha para la defensa de la tesis.
7. Una vez asignada la fecha de examen, la DGAE (Dirección General de Administración Escolar) envía por correo electrónico el citatorio con la información general de la réplica oral a cada uno de los sinodales y al(a la) sustentante.
8. Después de la defensa de la tesis, los sinodales firman vía electrónica el acta correspondiente, empezando por el secretario y posteriormente el resto del sínodo.
9. Dar seguimiento del estatus del título en la página de la DGAE para solicitar fecha de recepción de título Entrar a la [DGAE](#) y seleccionar:

- I. Alumnos
- II. Acceso a Sistemas
- III. Consulta del Trámite de Titulación y Graduación

Al final del renglón 15, aparecerá la fecha en la que se podrá recoger el título; es necesario presentar una identificación oficial vigente como INE, pasaporte o licencia para conducir, ya que son las que tienen fotografía y firma. También se puede llamar a TRAMITEL a los teléfonos 55 5622-5999 y 55 5622-8222 extensión 81358 o al 55 5622-5513 en horario de 9:00 a 17:30 horas en días hábiles.

Mención honorífica

Para obtener mención honorífica, el Reglamento del Reconocimiento al Mérito Universitario en el Capítulo 1, Artículo 2, inciso c) menciona que la Universidad otorgará a sus alumnos la mención honorífica en caso de exámenes profesionales o de grado de excepcional calidad de acuerdo con el RGE.

Otra evaluación

En caso de suspensión en la réplica oral, no se podrá conceder otra evaluación antes de seis meses, de acuerdo con el Artículo 20, Apartado “B” del RGE.

Solicitud de modificación o cancelación de trabajo de investigación

Cuando el egresado no puede continuar con la tesis, debe solicitar a la jefatura de carrera su modificación o cancelación, anexando las causas razonadas.

TITULACIÓN POR EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS

Esta modalidad consiste en la aprobación de un examen escrito, por medio del cual se realiza una exploración general de los conocimientos del estudiante, de su capacidad para aplicarlos y de su criterio profesional, así lo menciona el Artículo 20, Apartado “A”, inciso d) del RGE. El examen escrito tiene las características siguientes:

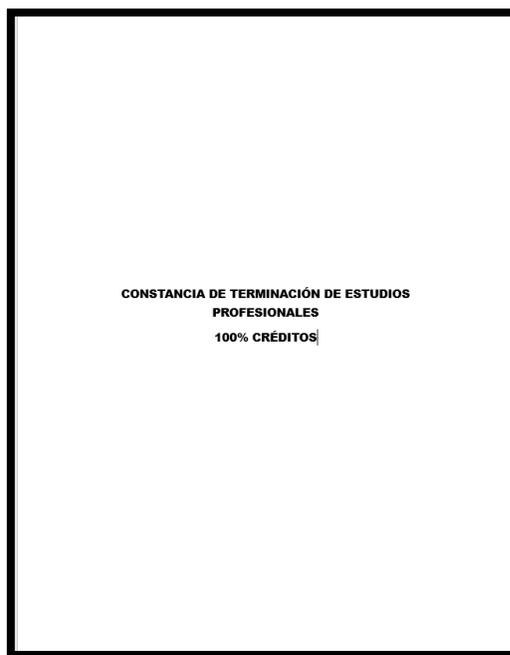
1. Incluye preguntas de todos los temas referentes al plan de estudios, que abarcan las cuatro áreas de la carrera: básica-biomédica, básica-odontológica, clínica y humanística.
2. Se realiza en línea, dentro de las instalaciones de la FES Iztacala.

Requisitos

- 🎓 Alumno con cualquier promedio
- 🎓 Historia Académica completa; se puede obtener de la página de la Dirección General de Administración Escolar – Sistema Integral de Administración Escolar (DGAE-SIAE), <https://enlinea.iztacala.unam.mx/sice/login.jsp>

The image shows a screenshot of a web-based academic system interface. At the top, there are logos and the text 'FES Iztacala' and 'Instituto de Estudios de Posgrado'. Below this, there is a table with columns for 'NOMBRE', 'CARRERA', 'SEMESTRE', 'ESTADO', and 'FECHA'. The table contains multiple rows of student data. At the bottom of the screenshot, there is a note: 'El promedio y estado de exámenes deberán ser validados por el área de Servicios Escolares del plantel mediante constancia, certificado e inscripción de exámenes.'

- 🎓 Constancia de 100% de créditos; se obtiene en ventanillas de la Unidad de Administración Escolar (servicios escolares) en un horario de lunes a jueves de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:00 horas y los viernes de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 17:00 horas.



- 🎓 Acreditación del examen de comprensión de lectura del idioma inglés (a partir de la generación 2006).
- 🎓 Comprobante de pago.
- 🎓 Aprobar el examen general de conocimientos.

Procedimiento

1. El egresado debe informarse del costo del examen en la Jefatura de carrera,
2. Consultar instructivo para realizar el pago correspondiente y llenar el formulario electrónico de preinscripción en la página <https://odontologia.iztacala.unam.mx/titulacion/>, opción examen general de conocimientos.
3. El día del examen, el aspirante deberá presentar el tarjetón de identificación, una identificación oficial (credencial de elector, credencial de la UNAM o licencia de conducir) y original de la ficha de depósito bancaria.

4. Las fechas para consultar el resultado del examen se darán a conocer 40 días después de la aplicación.
5. Después de conocer el resultado del examen, deberá acudir a la ventanilla de la carrera de Cirujano Dentista en Servicios Escolares y solicitar la revisión documental digital.
6. Recopilar la documentación y efectuar los pagos según la guía de titulación propuesta por Administración Escolar para poder completar el expediente de titulación
<https://www.iztacala.unam.mx/uae/avisos2021/GUIAPARATRAMITEDETITULACION2021.pdf> :

- 🎓 Fotocopia del certificado de estudios
- 🎓 Copia de la constancia de acreditación de idioma(s)
- 🎓 Solicitud para el trámite de título con su recaudación de sellos
- 🎓 Constancia de no adeudo de libros y materiales en bibliotecas UNAM
- 🎓 Impresión de Liberación Revisión de Estudios Documental
- 🎓 Original del formato de autorización de transferencia de información a la SEP
- 🎓 Original del formato de expedición de título
- 🎓 Constancia de liberación de servicio social
- 🎓 Original del pago por concepto de título (según opción elegida)
- 🎓 Comprobante de Cuestionario para egresados
- 🎓 Cuestionario de Seguimiento de egresados
- 🎓 Fotografías:
 - Tamaño título (con requisitos cubiertos)
 - Título en pergamino o cartulina, 6 fotografías tamaño diploma (con requisitos cubiertos)
 - Título papel seguridad documentos adicionales dependiendo de la opción de titulación
- 🎓 Fotocopia de la constancia de aprobación de examen general de conocimientos; esta se obtiene en el Sistema Integral de Control Escolar (SICE).

Nota: Los documentos deberán entregarse en un folder tamaño oficio de color beige.

7. Una vez entregado el expediente en la Unidad de Administración Escolar (servicios escolares), dar seguimiento en la página de la DGAE para solicitar fecha de recepción de título. Para conocer el estatus de elaboración del título es importante que se revise en www.escolar.unam.mx y seleccionar:
 - I. Alumnos
 - II. Acceso a Sistemas

III. Consulta Trámite de Titulación y Graduación

Al final del renglón 15, aparecerá la fecha en la que se podrá recoger el título, es necesario presentar una identificación oficial vigente como INE; pasaporte o licencia para conducir que son las que tienen fotografía y firma. También se puede llamar a TRAMITEL a los teléfonos 55 5622-5999 y 55 5622-8222 extensión 81358 o al 55 5622-5513 en horario de 9:00 a 17:30 horas en días hábiles.

TITULACIÓN POR TOTALIDAD DE CRÉDITOS Y ALTO NIVEL ACADÉMICO

Esta modalidad puede ser elegida por los alumnos que hayan tenido un rendimiento excepcional a lo largo de la carrera y que cumplan con los requisitos establecidos en el Artículo 20, Apartado “A” inciso e) del RGE.

Requisitos

1. Promedio mínimo de 9.5.
2. Haber cubierto la totalidad de los créditos de su plan de estudios en el periodo previsto en el mismo.
3. No haber reprobado alguna asignatura o módulo.
4. Acreditación del examen de comprensión de lectura del idioma inglés (a partir de la generación 2006).
5. Entregar en físico en la Oficina de Titulación la siguiente documentación:
🎓 Carta dirigida al CAAX (Comité Académico Auxiliar) solicitando la opción de titulación.

Facultad de Estudios Superiores
IZTACALA

Los Reyes, Iztacala ___ de ___ del 2024

Consejo Académico Auxiliar (CAAX)
Dra. Cecilia Carlota Barrera Ortega
Presidenta del CAAX

Por medio de la presente reciba un cordial y respetuoso saludo, yo _____ egresado de la carrera de Cirujano Dentista, con número de cuenta _____ y con promedio de _____, solicito ante el Consejo Académico Auxiliar que usted dignamente preside, autorización para titularme por la modalidad _____ con el trabajo titulado _____ bajo la asesoría de _____.

Sin más por el momento y esperando esta misiva sea tomada en cuenta, quedo a sus órdenes para cualquier información.

Atentamente
Nombre y firma del solicitante

Atentamente
Nombre del asesor

Cirujano Dentista Iztacala
Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala Tlalnequandá, Edo. de México, C.P. 54090
T. 55 5623 1161-55 56231163
www.iztacala.unam.mx

- Formato de sinodales con la recolección de nombres completos, grados académicos y firmas de los integrantes del sínodo.





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
 Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
 Tlalnepantla, Estado de México, C.P. 54090
 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
 Presidente del CAAx (Comité Académico Auxiliar)
PRESENTE.

Los Reyes Iztacala a

N° de Registro de CAAx

Por este conducto, el egresado que suscribe, solicita ante el Consejo Académico Auxiliar de la Carrera de Cirujano Dentista, su autorización para colocar a los profesores en el siguiente orden 1. Presidente (mayor antigüedad), 2. Vocal, 3. Secretario (Director/a), 4. Suplente y 5. Suplente, para integrar el sínodo que me permito proponer a continuación.

Grado	Nombre completo del profesor	Cargo	Firmas
1.-	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Presidente	<hr style="width: 95%;"/>
2.-	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Vocal	<hr style="width: 95%;"/>
3.-	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Secretario (Director/a)	<hr style="width: 95%;"/>
4.-	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Suplente	<hr style="width: 95%;"/>
5.-	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Suplente	<hr style="width: 95%;"/>

Titulación mediante la opción de

Datos del egresado:

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)

N° de cuenta

Año de ingreso a Licenciatura

Tel. casa

Tel. celular

Correo electrónico

Promedio

Firma del Egresado



Edificio de gobierno, planta baja
 Tel: 5623-1161
 Fax: 5623-1163
 Av. de los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala,
 Tlalnepantla, CP 54090,
 Estado de México, México.



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

P R E S E N T A (N)

Dictaminadores



Los Reyes Iztacala, Edo. de México

3. Una vez entregado el FT1 Promedio en la Oficina de Titulación, queda registrada en el sistema la forma de titulación.
4. Recopilar la siguiente documentación y efectuar los pagos según la guía de titulación propuesta por la Administración Escolar:

<https://www.iztacala.unam.mx/uae/avisos2021/GUIAPARATRAMITEDETITULACION2021.pdf>

- 🎓 Fotocopia del certificado de estudios
- 🎓 Copia de la constancia de acreditación de idioma(s)
- 🎓 Solicitud para el trámite de título con su recaudación de sellos
- 🎓 Constancia de no adeudo de libros y materiales en bibliotecas UNAM
- 🎓 Impresión de la Liberación Revisión de Estudios Documental
- 🎓 Original del formato de autorización de transferencia de información a la SEP
- 🎓 Original del formato de expedición de título
- 🎓 Constancia de liberación de servicio social
- 🎓 Original del pago por concepto de título (según opción elegida)
- 🎓 Comprobante del Cuestionario para egresados
- 🎓 Comprobante del Cuestionario de seguimiento de egresados
- 🎓 Fotografías:
 - Tamaño título (con requisitos cubiertos)
 - Título en pergamino o cartulina 6 fotografías tamaño diploma (con requisitos cubiertos)
 - Título papel seguridad documentos adicionales dependiendo de la opción de titulación

Nota: Los documentos deberán entregarse en un folder tamaño oficio de color beige.

5. Una vez entregado el expediente de titulación en la ventanilla de la Unidad de Administración Escolar (Servicios Escolares), se solicita fecha para defensa de tesina.
6. Dar seguimiento al estatus de la elaboración del título en la página de la DGAE para solicitar fecha de recepción de título. Entre a www.escolar.unam.mx y seleccione las siguientes opciones:
 - I. Alumnos
 - II. Acceso a Sistemas
 - III. Consulta Trámite de Titulación y Graduación

Al final del renglón 15, aparecerá la fecha en la que se podrá recoger el título, es necesario presentar una identificación oficial vigente como INE, pasaporte o licencia para conducir, ya que tienen fotografía y firma. También puede llamar a TRAMITEL para solicitar informes, a los teléfonos 55 5622-5999 y 55 5622-8222 extensión 81358, o al 55 5622-5513 en horario de 9:00 a 17:30 horas en días hábiles.

TITULACIÓN POR AMPLIACIÓN Y PROFUNDIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS

En esta opción de titulación, el egresado tiene dos modalidades:

1. Haber concluido los créditos de la licenciatura con un promedio mínimo de 8.5 y aprobar un número adicional de asignaturas de la misma licenciatura o de otra afín impartida por la UNAM, equivalente a cuando menos el diez por ciento de créditos totales de su licenciatura, con un promedio mínimo de 9.0. Dichas asignaturas se considerarán como un semestre adicional, durante el cual el alumno obtendrá conocimientos y capacidades complementarias a su formación.
2. Aprobar cursos o diplomados impartidos por la UNAM con el propósito de aumentar en amplitud y profundidad los conocimientos que necesita para el ejercicio profesional. Quien elija esta modalidad debe cubrir los requisitos estipulados en el Artículo 20, Apartado "A", inciso i) del RGE.

Requisitos

30

1. Historial académico con el 100% de créditos cubierto del Plan de Estudios
2. Carta de liberación de Servicio Social
3. Optar por cualquiera de las dos opciones siguientes:
 - 🎓 Haber concluido los créditos de la licenciatura con un promedio mínimo de 8.5 y aprobar un número adicional de asignaturas de la misma licenciatura o de otra afín, impartida en la UNAM, equivalente a mínimo el 10% de créditos totales de la licenciatura, con un promedio mínimo de 9.0. Dichas asignaturas o módulos se considerarán como un semestre adicional, durante el cual el alumno obtendrá conocimientos y capacidades complementarias a su formación. El total de créditos de la carrera de Cirujano Dentista es de 384. Las asignaturas por considerar deberán ser aprobadas por la Jefatura de la Carrera (asignaturas obligatorias de la carrera de Cirujano Dentista o de las especializaciones de Endoperiodontología, Ortodoncia y Estomatología Pediátrica de la FESI, así como asignaturas de la FES Zaragoza y la Facultad de Odontología).
 - 🎓 Aprobar cursos o diplomados de educación continua impartidos por la UNAM con una duración mínima de 240 horas, que conciernan al área de conocimiento de la Licenciatura de Cirujano Dentista y que estén especificados como opciones

de titulación en la Carrera. Los diplomados aprobados por el H. Consejo Técnico para esta opción se consultarán en la División de Extensión Universitaria.

4. Registrar en la Jefatura de la carrea el comprobante de inscripción de la opción elegida.
5. Acreditar el examen de comprensión de lectura del idioma inglés (a partir de la generación 2006).

Procedimiento

1. Entregar en físico en la Oficina de Titulación la siguiente documentación:
 Carta de aceptación del diplomado o asignatura a cursar



Facultad de Estudios Superiores
IZTACALA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
SECRETARÍA DE DESARROLLO Y RELACIONES INSTITUCIONALES
DIVISIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Los Reyes Iztacala a 1 de octubre del 2020

██████████

Por medio de la presente hago constar que Alvarez Solis Yaazanya Vianney fue ACEPTADO(A) en el Diplomado "GERENCIA Y LOS SISTEMAS DE SALUD" D167-20.
El cual dará inicio el 24 de septiembre del 2020 y concluirá el 8 de octubre del 2021, teniendo una duración de 300 horas.
Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

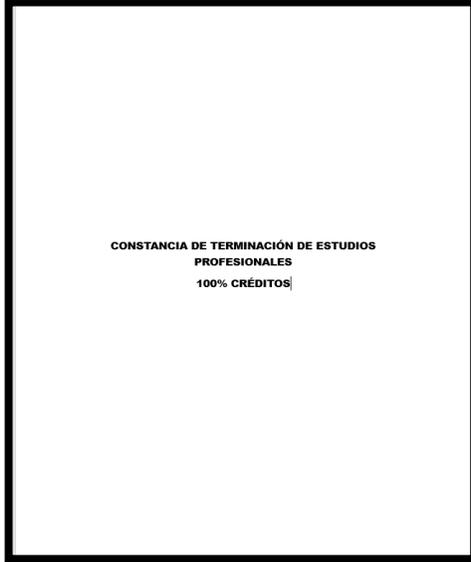
Los Reyes Iztacala a 1 de octubre del 2020

<https://antares.iztacala.unam.mx/deuactiv/validacion.cgi?codigo=604616205>

Unidad de Seminarios, primer piso
Tel. 5623 1188 - 1182 - 1143
Av. de los Barrios No.1, Los Reyes Iztacala,
Tlalnepantla, CP 54090, Edo. de México, México

- 🎓 Constancia de 100% de créditos, se obtiene en las ventanillas de la Unidad de Administración Escolar (servicios escolares) en un horario de lunes a jueves de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:00 horas y los viernes de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 17:00 horas.



- 🎓 Historia Académica completa; se puede obtener de la página de la Dirección General de Administración Escolar – Sistema Integral de Administración Escolar (DGAE-SIAE) <https://enlinea.iztacala.unam.mx/sice/login.jsp>

A screenshot of a web application interface for the "Sistema Integral de Administración Escolar" (SIAE). The page displays a table with columns for "Código", "Nombre", "Cred", "Estatus", "Fecha", "Nota", and "Promedio". The table contains multiple rows of data, likely representing a student's academic record. At the bottom of the page, there is a small text box that reads: "El presente programa y sistema de evaluación están suscritos por el área de Servicios Escolares del plantel mediante constancia, dedicada a revisión de actas".

2. Una vez que se entrega la documentación mencionada, se le da número de registro al alumno para llenar el Formato 1 (**FTAPC1**). Tiene un mes para entregar dicho formato.

Apartados del FTAPC1

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Modalidad: de acuerdo con el diplomado que esté cursando
 - Ampliación y Profundización de Conocimientos: aprobar un número adicional de asignaturas de la misma licenciatura o de otra afín impartida en la UNAM, equivalente a cuando menos el 10% de créditos totales de la licenciatura, con un promedio mínimo de 9.0.
- 🎓 Con el Curso: Nombre de la asignatura a cursar
- 🎓 Con el Diplomado: el diplomado que se está cursando
- 🎓 A desarrollarse: lugar donde se está realizando (Unidad de Seminarios, Clínica Odontológica, etc.)
- 🎓 Dependencia: FES Iztacala
- 🎓 Datos del alumno
- 🎓 Firma del alumno

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnequanía, Estado de México, C.P. 54090
Telés. 56231161, 56231145 y 56231163

Los Reyes Iztacala a

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
JEFA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PRESENTE

N° de Registro

Por este conducto el egresado que suscribe solicita ante la Jefatura de la Carrera de Cirujano Dentista la realización de los trámites necesarios para la titulación mediante la opción de : **Titulación por Ampliación y Profundización de Conocimientos**

En la Modalidad :

Con el Curso:

Con el Diplomado:

A desarrollarse en:

Dependencia _____ Carrera _____

Y cuyos datos son los siguientes:

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) _____ No. de Cuenta _____ Año de ingreso a Licenciatura _____

Promedio _____ Tel. casa _____ Tel. celular _____ Correo electrónico _____

Firma del Egresado _____

FTAPC1

3. Una vez entregado el FTAPC1, se registra en el sistema la forma de titulación.
4. Cuando el alumno haya concluido el diplomado con una calificación aprobatoria mínima de 8, debe entregar a la Oficina de Titulación lo siguiente:

- 🎓 Copia tamaño carta del diploma
- 🎓 Copia de las calificaciones del diplomado o de la asignatura cursada
- 🎓 Formatos 2 y 3

Apartados FTAPC2

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Modalidad
- 🎓 Haber concluido los créditos de la licenciatura con un promedio mínimo de 8.5 y aprobar un número adicional de asignaturas de la misma licenciatura o de otra afín impartida por la UNAM, equivalente a cuando menos el diez por ciento de créditos totales de su licenciatura, con un promedio mínimo de 9.0. Dichas asignaturas se considerarán como un semestre adicional, durante el cual el alumno obtendrá conocimientos y capacidades complementarias a su formación
- 🎓 Diplomado: El diplomado que se cursó
- 🎓 Aprobar cursos o diplomados de educación continua impartidos por la UNAM, con una duración mínima de 240 horas, especificados como opciones de titulación en su licenciatura
- 🎓 Datos del alumno
- 🎓 Promedio APC: Promedio del diplomado o de la asignatura cursada
- 🎓 Firma del coordinador de la Oficina de Titulación de la Carrera de Cirujano Dentista.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepantla, Estado de México, C.P. 54590
Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

JEFATURA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
JEFATURA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE

Los Reyes Iztacala a

N° de Registro

Por este medio hago de su conocimiento que el egresado cuyos datos aparecen a continuación cumple con los requisitos académicos para titularse en la opción: **Titulación por Ampliación y Profundización de Conocimientos**

En la Modalidad :

Con el Diplomado:

Con el Curso:

Apellido Paterno, Materno y Nombres: _____ No. de Cuenta: _____ Año de ingreso a Licenciatura: _____

Promedio: _____ Tel. casa: _____ Tel. celular: _____ Correo electrónico: _____

Promedio APC: _____

Vo. Bo. MTRA. ISELA LIZBETH ARREDONDO VELÁZQUEZ
Jefa de Sección Académica

FTAPC2

Apartados FTAPC3

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Modalidad: Diplomado o Curso
- 🎓 Haber concluido los créditos de la licenciatura con un promedio mínimo de 8.5 y aprobar un número adicional de asignaturas de la misma licenciatura o de otra afín impartida por la UNAM, equivalente a cuando menos el diez por ciento de créditos totales de su licenciatura, con un promedio mínimo de 9.0. Dichas asignaturas se considerarán como un semestre adicional, durante el cual el alumno obtendrá conocimientos y capacidades complementarias a su formación
- 🎓 Aprobar cursos o diplomados de educación continua impartidos por la UNAM, con una duración mínima de 240 horas, especificados como opciones de titulación en su licenciatura. Datos del alumno.
- 🎓 Promedio APC: Promedio del diplomado o asignatura cursada.
- 🎓 Firma de la jefa de la Carrera de Cirujano Dentista y de la directora de la FES Iztacala.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnequenia, Estado de México, C.P. 54090
Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

Los Reyes Iztacala a

DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA
DIRECTORA
PRESENTE

N° de Registro

Por este medio hago de su conocimiento que el egresado cuyos datos aparecen a continuación cumple con los requisitos académicos para titularse en la opción: **Titulación por Ampliación y Profundización de Conocimientos**

En la Modalidad :

Con el Diplomado:

Con el Curso:

Apellido Paterno, Materno y Nombres) No. de Cuenta Año de ingreso a Licenciatura

Promedio Tel. casa Tel. celular Correo electrónico

Promedio APC

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
Vo. Bo. JEFA DE CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA
Vo. Bo. DIRECTORA

FTAPC 3

5. Acudir a ventanilla de la Carrera de Cirujano Dentista en Servicios Escolares y solicitar la revisión documental digital.
6. Recopilar la documentación y efectuar los pagos según la Guía de Titulación propuesta por la Administración Escolar
7. <https://www.iztacala.unam.mx/uae/avisos2021/GUIAPARATRAMITEDETITULACION2021.pdf> para poder contemplar el expediente de titulación con lo siguiente:

- 🎓 Fotocopia del Certificado de estudios
- 🎓 Copia de la Constancia de acreditación de Idioma(s)
- 🎓 Solicitud para el Trámite de Título con su recaudación de sellos
- 🎓 Constancia de no Adeudo de libros y materiales en Bibliotecas UNAM
- 🎓 Impresión de la Liberación Revisión de Estudios Documental
- 🎓 Original del Formato de autorización de transferencia de información a la SEP
- 🎓 Original de Formato de expedición de título
- 🎓 Constancia de Liberación de Servicio Social
- 🎓 Original del pago por concepto de Título (según opción elegida)

- 🎓 Comprobante de Cuestionario para egresados
- 🎓 Cuestionario de Seguimiento de egresados
- 🎓 Fotografías:
 - Tamaño título (con requisitos cubiertos)
 - Título en pergamino o cartulina 6 Fotografías tamaño diploma (con requisitos cubiertos)
 - Título papel seguridad documentos adicionales dependiendo de la opción de titulación
- 🎓 Copia en tamaño carta de diploma
- 🎓 Copia de calificaciones y FTAPC 2 Y FTAPC 3

Nota: Los documentos deberán entregarse en un folder tamaño oficio de color beige.

8. Dar seguimiento al estatus de la elaboración del título en la página de la DGAE para solicitar fecha de recepción de título. Entrar a www.escolar.unam.mx y seleccionar:
 - I. Alumnos
 - II. Acceso a Sistemas
 - III. Consulta Trámite de Titulación y Graduación

Al final del renglón 15, aparecerá la fecha en la que se podrá recoger el título, es necesario presentar una identificación oficial vigente como INE, pasaporte o licencia para conducir, ya que son las que tienen fotografía y firma. También puede llamar a TRAMITEL a los teléfonos 55 5622-5999 y 55 5622-8222 extensión 81358 o al 55 5622-5513 en horario de 9:00 a 17:30 horas en días hábiles.

TITULACIÓN POR SERVICIO SOCIAL

Esta modalidad de titulación se realiza después de haber concluido el servicio social e implica la elaboración de una tesina que contenga las actividades realizadas durante el mismo, tal y como se establece en el **Artículo 20, Apartado “A”, inciso j) del RGE**. Durante la prestación del servicio, el alumno debe realizar, entre otras, actividades prácticas comunitarias, que se traduzcan en beneficios tangibles en la salud de las poblaciones en donde se realice el Servicio Social. Dichas prácticas pueden ser clínicas, educativas o de investigación bajo los lineamientos siguientes:

-  La práctica clínica se realizará con base en el Proyecto de Salud Comunitaria Cero Caries
-  La atención de pacientes se hará con un enfoque preventivo.

Cuando el alumno decida cambiar de forma de titulación, deberá solicitar a la Coordinación de Servicio Social la carta de liberación y, si no entrega el Reporte de Actividades, se le considerará suspendido en esta opción de titulación y sólo podrá solicitar cualquier otra modalidad de titulación, después de seis meses según el **Artículo 20, Apartado “B” del RGE**.

38

Requisitos

1. Realizar el servicio social en un programa registrado ante la DGOSE o en el sector salud.
2. Historial académico con el 100% de créditos del Plan de Estudios cubierto
3. Entregar una tesina elaborada individualmente sobre las actividades realizadas. Ésta deberá ser asesorada por un profesor de asignatura o de carrera.
4. Obtener una evaluación satisfactoria en la tesina, conforme a lo dispuesto en el Artículo 23 del RGE.
5. Acreditar la comprensión de lectura del idioma inglés (a partir de la generación 2006).

Para ser candidato a recibir Mención Honorífica, el alumno deberá:

-  Haber acreditado la licenciatura con un promedio mínimo de 9.0.

- 🎓 Solicitar y presentar la réplica oral de su tesina como lo establece el **Artículo 31 del RGE.**

Procedimiento

1. Entregar en físico en la Oficina de Titulación, la siguiente documentación:
 - 🎓 Carta dirigida al CAAx (Comité Académico Auxiliar) solicitando la opción de titulación (redacción libre).

Facultad de Estudios Superiores
IZTACALA

Los Reyes, Iztacala ___ de ___ del 2024

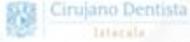
Consejo Académico Auxiliar (CAAx)
Dra. Cecilia Carlota Barrera Ortega
Presidenta del CAAx

Por medio de la presente reciba un cordial y respetuoso saludo, yo _____ egresado de la carrera de Cirujano Dentista, con número de cuenta _____ y con promedio de _____, solicito ante el Consejo Académico Auxiliar que usted dignamente preside, autorización para titularme por la modalidad _____ con el trabajo titulado _____ bajo la asesoría de _____.

Sin más por el momento y esperando esta misiva sea tomada en cuenta, quedo a sus órdenes para cualquier información.

Atentamente Atentamente

Nombre y firma del solicitante _____
Nombre del asesor

 Cirujano Dentista Iztacala | Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala Tlalnepanitla, Edo. de México, C.P. 54090 | T. 55 5623 1161-55 56231163 www.iztacala.unam.mx

Formato de Sinodales con la recolección de nombres completos, grados académicos y firmas de los integrantes del sínodo





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
 Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
 Tlalpantla, Estado de México, C.P. 54090
 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
 Presidente del CAAX (Comité Académico Auxiliar)
PRESENTE.

Los Reyes Iztacala a

N° de Registro de CAAX

Por este conducto, el egresado que suscribe, solicita ante el Consejo Académico Auxiliar de la Carrera de Cirujano Dentista, su autorización para colocar a los profesores en el siguiente orden 1. Presidente (mayor antigüedad), 2. Vocal, 3. Secretario (Director/a), 4. Suplente y 5. Suplente, para integrar el sínodo que me permito proponer a continuación.

Grado	Nombre completo del profesor	Cargo	Firmas
1.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Presidente	_____
2.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Vocal	_____
3.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Secretario (Director/a)	_____
4.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Suplente	_____
5.-	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Suplente	_____

Titulación mediante la opción de

Datos del egresado:

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)

N° de cuenta

Año de ingreso a Licenciatura

Promedio

Tel. casa

Tel. celular

Correo electrónico

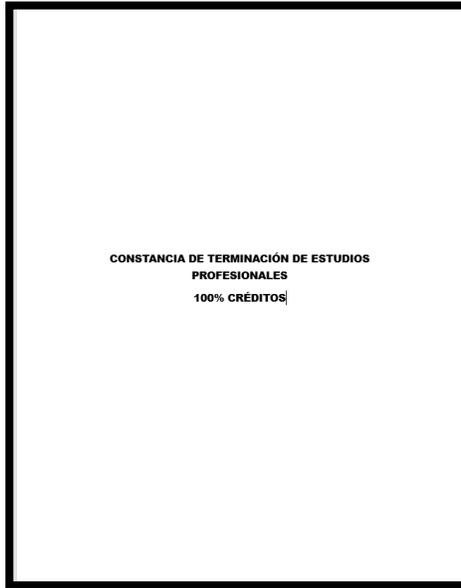
Firma del Egresado



Edificio de gobierno, planta baja
 Tel. 5623 1161
 Fax. 5623 1163
 Av. de los Barrios N.º 1, Los Reyes Iztacala,
 Tlalpantla, CP 54090,
 Estado de México, México.

Manual de titulación

- 🎓 Constancia 100% de créditos; se obtiene en las ventanillas de la Unidad de Administración Escolar (servicios escolares) en un horario de lunes a jueves de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:00 horas y los viernes de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 17:00 horas.

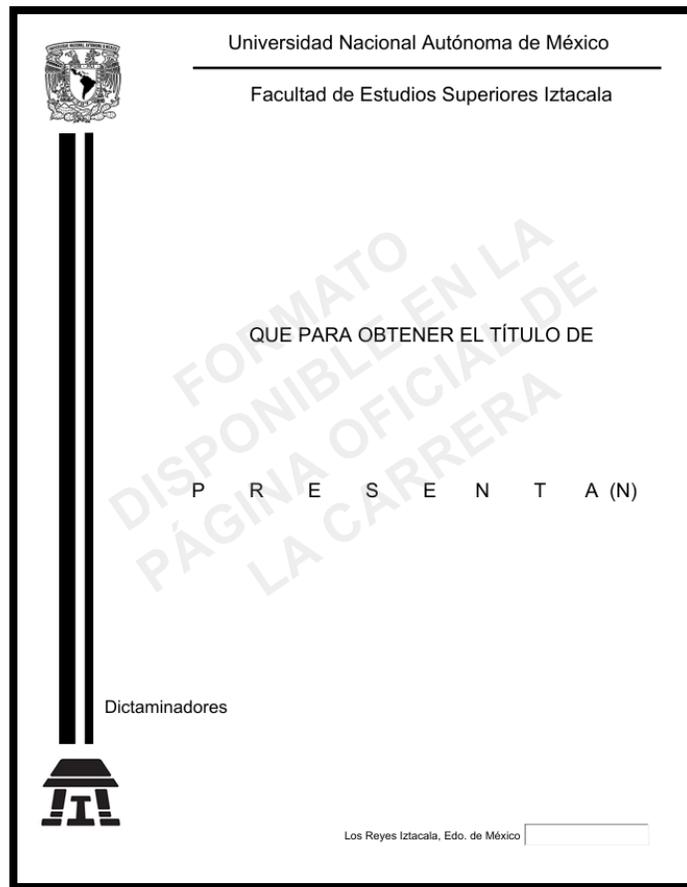


- 🎓 Historia Académica completa; se puede obtener de la página de la Dirección General de Administración Escolar – Sistema Integral de Administración Escolar (DGAE-SIAE)

↓
<https://enlinea.iztacala.unam.mx/sice/login.jsp>

A screenshot of a web application interface for the DGAE-SIAE system. It displays a table with columns for 'CARRERA', 'SEMESTRE', 'MATERIA', 'CREDITOS', 'NOTA', and 'ESTADO'. The table contains multiple rows of data representing a student's academic history. At the bottom of the page, there is a small note: "El promedio y estado de exámenes serán válidos por el área de Servicios Escolares del plantel mediante constancia, certificado o revisión de estudios".

- 🎓 Protocolo de tesina con sus respectivos apartados
- 🎓 Carátula con el visto bueno (VoBo) y la firma del(de la) director (a)



Formato Sugerido para el trabajo

- 🎓 Índice
- 🎓 Introducción
- 🎓 Delimitación y planteamiento del problema
- 🎓 Justificación
- 🎓 Objetivos
- 🎓 Marco teórico
- 🎓 Metodología
- 🎓 Exposición
- 🎓 Desarrollo
- 🎓 Conclusiones
- 🎓 Referencias bibliográficas (formato Vancouver)

🎓 Apéndices y anexos (Constancia del Comité de Ética y/o Bioseguridad) según sea el caso.

Notas: El trabajo será revisado por el software iThenticate® para la detección de coincidencias y similitudes para poder continuar con el trámite de titulación

El CAAX, sesiona cada segundo lunes de cada mes.

2. Una vez aprobada la forma de titulación, se asigna un número de registro en la Oficina de titulación.
3. Llenar el **Formato 1 (FTSS1)**, a computadora, y entregarlo máximo 1 mes después de asignado el número de registro.

Apartados del FTSS1

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Título escrito exactamente como en la carta que aprobó el CAAX
- 🎓 Datos del alumno
- 🎓 Datos y firma del director y de los dos primeros asesores
- 🎓 Firma del alumno

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnequitas, Estado de México, C.P. 54090
Tels. 56231161, 56231145 y 56231163

Los Reyes Iztacala a

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
JEFA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PRESENTE

Nº de Registro

Por este conducto los profesores abajo firmantes, manifestamos ante la Jefatura de la Carrera de Cirujano Dentista nuestra aprobación del proyecto de titulación en la opción: **Titulación por servicio social**

Titulado:

Que presenta:

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Promedio _____ Tel. casa _____ Tel. celular _____ Correo electrónico _____

Así mismo nos comprometemos a que el trabajo escrito se realice con las características de calidad y decoro académico para ser sustentado en examen profesional y declaramos nuestra aceptación para formar parte del Jurado.

GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		DIRECTOR	_____
		ASESOR	_____
		ASESOR	_____

Declaro que la información contenida tanto en el proyecto como en el trabajo recepcional se sujetará a respetar los derechos de autor, además acepto estar informado de que en caso de incurrir en una falta se aplicaran las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones del Estatuto General, del Reglamento del Tribunal Universitario y a los aplicables del Reglamento General de Exámenes contenidos en la Legislación Universitaria vigente.

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____ Firma _____

FTSS1
Nº de registro CAAX: _____

- Una vez entregado el FTSS1 en la Oficina de Titulación, se registra en el sistema la forma de titulación.
- Cuando el alumno concluya su servicio social, llenar y entregar en la Oficina de Titulación el Formato 2 (FTSS2) y Formato 3 (FTSS3), éste último se lleva a firma con la jefa de la Carrera de Cirujano Dentista y la directora de la FES Iztacala.

Apartados del FTSS2

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Título escrito exactamente como en la carta que aprobó el CAAX
- 🎓 Datos del alumno
- 🎓 Datos y firma del director y de los dos primeros asesores
- 🎓 Firma del coordinador de Servicio Social de la Carrera de Cirujano Dentista

  	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala Tlalnequilar, Estado de México, C.P. 54090 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163		
JEFATURA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA JEFATURA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR PRESENTE	Los Reyes Iztacala a N° de Registro		
Por este conducto los profesores abajo firmantes, manifestamos que después de haber leído, revisado y hecho las aportaciones pertinentes, declaramos nuestra ACEPTACIÓN DEL ESCRITO FINAL ya que este reúne las características de calidad y decoro para obtener el grado de CIRUJANO DENTISTA en la opción: Titulación por Servicio Social			
Titulado:			
Que presenta:			
1.- _____			
Nombre(s) Apellidos	Número de cuenta	Año de Ingreso a la Licenciatura	
Promedio	Tel. casa	Tel. celular	Correo electrónico
GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		DIRECTOR	_____
		ASESOR	_____
		ASESOR	_____
Hago de su conocimiento que el egresado cumple con los requisitos académicos para la aprobación de la opción de titulación referida.			
_____ C. D. PAULINA NAYELI FERNÁNDEZ CABALLERO COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL			
FTSS2 N° de registro CAAX: _____			

Apartados del FTSS3

- 🎓 Número de registro
- 🎓 Título escrito exactamente como en la carta que aprobó el CAAx
- 🎓 Datos del alumno
- 🎓 Datos y firma de los cinco Sinodales
- 🎓 Firma de la jefa de la Carrera de Cirujano Dentista y la directora de la FES Iztacala

  	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, C.P.54090 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163</p>		
<p>DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA DIRECTORA PRESENTE</p>	<p>Los Reyes Iztacala a</p> <p>N° de Registro</p>		
<p>Los abajo firmantes de la Comisión Dictaminadora del trabajo escrito correspondiente a la opción de titulación: Servicio Social</p>			
<p>Con título</p> <p>_____</p>			
<p>Que desarrolló:</p> <p>_____</p>			
Nombre (s), Apellido (s)	No. de Cuenta	Año de Ingreso a la Licenciatura	
<p>para obtener el TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA manifestamos que después de revisar dicho trabajo consideramos que reúne las características de calidad y decoro académico que se requieren para aspirar a la obtención del grado. Por lo tanto, otorgamos el VOTO APROBATORIO para la presentación del Examen Profesional.</p>			
<p>Con base en lo expuesto solicitamos su autorización para que la Unidad de Administración Escolar otorgue fecha de examen profesional y seamos oficialmente nombrados como integrantes del SINODO.</p>			
GRADO	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
		Presidente	_____
		Vocal	_____
		Secretario	_____
		Suplente	_____
		Suplente	_____
<p>_____ DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA Vo. Bo. JEFA DE CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA</p>		<p>_____ DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA Vo. Bo. DIRECTORA DE LA FESI</p>	
<p>FTSS3 N° de registro CAAx: _____</p>			

6. Acudir a ventanilla de la carrera de Cirujano Dentista en Servicios Escolares y solicitar la revisión documental digital.
7. Recopilar documentación y efectuar pagos según la guía de titulación propuesta por Administración Escolar.

<https://www.iztacala.unam.mx/uae/avisos2021/GUIAPARATRAMITEDETITULACION2021.pdf>), para poder contemplar el expediente de titulación con lo siguiente:

- 🎓 Fotocopia del Certificado de estudios
- 🎓 Copia de la Constancia de acreditación de Idioma(s)
- 🎓 Solicitud para el trámite de título con su recaudación de sellos
- 🎓 Constancia de no adeudo de libros y materiales en Bibliotecas UNAM
- 🎓 Impresión de la Liberación Revisión de Estudios Documental
- 🎓 Original del Formato de autorización de transferencia de información a la SEP
- 🎓 Original del Formato de expedición de título
- 🎓 Constancia de la Liberación de Servicio Social
- 🎓 Original del pago por concepto de título (según opción elegida)
- 🎓 Comprobante de Cuestionario para egresados
- 🎓 Cuestionario de Seguimiento de egresados
- 🎓 Fotografías:
 - Tamaño título (con requisitos cubiertos)
 - Título en pergamino o cartulina 6 Fotografías tamaño diploma (con requisitos cubiertos)
 - Título papel seguridad documentos adicionales dependiendo de la opción de titulación
- 🎓 Formato de Votos Aprobatorios o FTSS3 con firmas originales

Nota: Los documentos deberán entregarse en un folder tamaño oficio de color beige.

8. Una vez entregado el expediente de titulación en la ventanilla de la Unidad de Administración Escolar (Servicios Escolares), se solicitará la fecha para la defensa de la Tesina.
9. Una vez asignada la fecha de examen, se envía por correo electrónico de parte de la DGAE (Dirección General de Administración Escolar), el citatorio con la información general de la réplica oral a cada uno de los sinodales y al(a la) sustentante.
10. Posteriormente a la defensa de la tesina, los sinodales firmarán vía electrónica el acta correspondiente empezando por el secretario y posteriormente el resto del sínodo.

11. Dar seguimiento en la página de la DGAE para solicitar fecha de recepción de título. Para conocer el estatus de elaboración del título es importante que se revise en www.escolar.unam.mx y seleccionar:
 - I. Alumnos
 - II. Acceso a Sistemas
 - III. Consulta Trámite de Titulación y Graduación

Al final del renglón 15, aparecerá la fecha en la que se podrá recoger el título, es necesario presentar una identificación oficial vigente INE; IFE; pasaporte; licencia para conducir que son las que tienen [fotografía](#) y firma. También se puede llamar a TRAMITEL a los teléfonos 55 5622-5999 y 55 5622-8222 extensión 81358 o al 55 5622-5513 en horario de 9:00 a 17:30 horas en días hábiles.

Para otra evaluación:

"En caso de suspensión en la réplica oral, no se podrá conceder otra evaluación antes de seis meses" Artículo 20, Apartado "B" del RGE.

Solicitud de modificación o cancelación de trabajo de investigación:

- Cuando el egresado no puede continuar con la tesina, debe solicitar a la Jefatura de carrera su modificación o cancelación, anexando las causas razonadas.

Nota: Este trabajo será revisado por el software iThenticate® para la detección de coincidencias y similitudes para poder continuar con el trámite de titulación.

TITULACIÓN MEDIANTE ESTUDIOS EN POSGRADO

El alumno que elija esta opción, como lo señala el **Capítulo IV, Artículo 20, Apartado “A” inciso h) del RGE**, deberá:

1. Ingresar a una especialización, maestría o doctorado impartido por la UNAM, cumpliendo los requisitos correspondientes.
2. Acreditar las asignaturas o actividades académicas del plan de estudios del posgrado, de acuerdo con los criterios y condiciones en general que el consejo técnico o el comité académico de las licenciaturas en campus universitarios foráneos haya definido para cada programa de posgrado.

Para ingresar a un programa de posgrado, las(los) aspirantes deberán llevar a cabo, según lo dispuesto en el **Capítulo III, Artículo 08, numerales del I al VI del Reglamento General de Estudios de Posgrado**, lo siguiente:

- I. Solicitar el ingreso al plan de estudios de acuerdo con la convocatoria respectiva.
- II. Haber obtenido en el ciclo de estudios previo el promedio mínimo que establezca el plan de estudios. Este promedio no será menor a ocho, salvo casos excepcionales y debidamente justificados, aprobados por el comité académico correspondiente o por el cuerpo colegiado encargado de la conducción del programa de acuerdo con los criterios y condiciones en general que el consejo técnico o el comité académico de las licenciaturas en campus universitarios foráneos haya definido para cada programa de posgrado.
- III. Cubrir los requisitos señalados en el plan de estudios y la convocatoria.
- IV. Aprobar el proceso de selección que establezca cada comité académico o el cuerpo colegiado encargado de la conducción del programa de especialización.
- V. Recibir la carta de aceptación otorgada por el comité académico del programa respectivo.
- VI. No haber sido dado de baja en ningún programa de posgrado por faltas de integridad académica.

Requisitos

1. Acreditar el examen de comprensión de lectura del idioma inglés (a partir de la generación 2006).
2. Identificar la convocatoria y cubrir los requisitos en el proceso de selección.
3. Entregar en físico en la Oficina de Titulación la siguiente documentación:
 -  Carta dirigida al CAx (Comité Académico Auxiliar) solicitando la opción de titulación.

 Facultad de Estudios Superiores
IZTACALA

Los Reyes, Iztacala ____ de ____ del 2024

Consejo Académico Auxiliar (CAAx)
Dra. Cecilia Carlota Barrera Ortega
Presidenta del CAAx

Por medio de la presente reciba un cordial y respetuoso saludo, yo _____ egresado de la carrera de Cirujano Dentista, con número de cuenta _____ y con promedio de _____, solicito ante el Consejo Académico Auxiliar que usted dignamente preside, autorización para titularme por la modalidad _____.

Sin más por el momento y esperando esta misiva sea tomada en cuenta, quedo a sus órdenes para cualquier información.

Atentamente

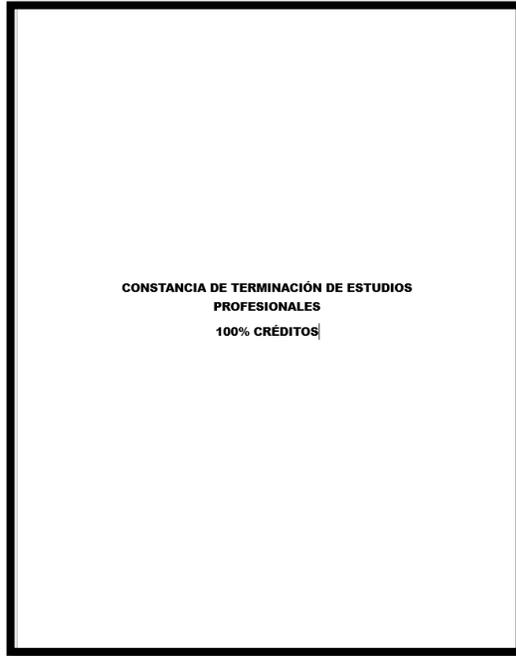
Nombre y firma del solicitante

 Cirujano Dentista
Iztacala

Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepantla, Edo. de México, C.P. 54090

T. 55 5623 1161 • 55 56231163
www.iztacala.unam.mx

- 🎓 Constancia de 100% de créditos; se obtiene en las ventanillas de la Unidad de Administración Escolar (Servicios Escolares) en un horario de lunes a jueves de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 18:00 horas y los viernes de 10:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 17:00 horas.



- 🎓 Historia Académica completa; se puede obtener de la página de la Dirección General de Administración Escolar – Sistema Integral de Administración Escolar (DGAE-SIAE), <https://enlinea.iztacala.unam.mx/sice/login.jsp>

Procedimiento

1. Al término del servicio social, entregar en la Oficina de Titulación una carta dirigida al CAAx solicitando la opción de titulación por Ingreso a Estudios en Posgrado, la constancia de 100% de créditos y la historia académica completa.
2. Identificar la convocatoria y cubrir los requisitos en el proceso de selección.
3. De ser aceptado(a) en el posgrado, llenar el formulario electrónico de registro (FTIEP1).

Apartados del FTIEP1

🎓 Número de registro

🎓 Modalidad: de acuerdo con la especialización o maestría que se vaya a cursar

- anual
- semestral

🎓 Nombre del posgrado a cursar

🎓 A desarrollarse: lugar donde se está realizando

🎓 Dependencia: UNAM

🎓 Datos del alumno

🎓 Firma del alumno

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Tlaxtepec, Estado de México, C.P. 54090
Tel. 56231161, 56231146 y 56231162

Los Reyes Iztacala a

DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA
JEFA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PRESENTE

N° de Registro

Por este conducto el egresado que suscribe solicita ante la Jefatura de la Carrera de Cirujano Dentista la realización de los trámites necesarios para la titulación mediante la opción de: **Titulación por Ingreso a Estudios de Posgrado**

En la Modalidad: ORDINARIO ANUAL, ORDINARIO SEMESTRAL

Con el Curso:

ESPECIALIDAD EN
MAESTRÍA EN

A desarrollarse en:

Dependencia _____ Carrera _____

Y cuyos datos son los siguientes:

Apellidos Paterno, Materno y Nombre(s) _____ No. de Cuenta _____ Año de Ingreso a Licenciatura _____
Promedio _____ Tel. casa _____ Tel. celular _____ Correo electrónico _____
Firma del Egresado _____

FTIEP1

4. Una vez entregado el FTIEP1, se registra en el sistema la forma de titulación.
5. Cuando el alumno haya concluido el primer año o semestre, según sea el caso del posgrado elegido y con promedio mínimo de 9.0, llenar los formularios electrónicos **FTIEP2** y **FTIEP3** y entregarlos en la Oficina de Titulación debidamente firmados.

Apartados FTIEP2

🎓 Número de registro.

🎓 Modalidad:

- Anual
- Semestral

🎓 Con el curso: Nombre del posgrado a cursar

🎓 Datos del alumno

🎓 Promedio Posgrado: Promedio del primer año o semestre del posgrado elegido

🎓 Firma del Coordinador de la Oficina de Titulación de la Carrera de Cirujano Dentista

Apartados FTAPC3

🎓 Número de registro

🎓 Modalidad:

- Anual
- Semestral

🎓 Con el curso: Nombre del posgrado a cursar

🎓 Datos del alumno

🎓 Promedio APC: promedio de la especialización o maestría cursada

🎓 Firma de la jefa de la carrera de Cirujano Dentista y de la directora de la FES Iztacala



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala
Halmepantla, Estado de México, C.P. 54000
Telc. 58231181, 58231145 y 58231183

JEFATURA DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
JEFATURA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE

Los Reyes Iztacala a

N° de Registro

Por este medio hago de su conocimiento que el egresado cuyos datos aparecen a continuación cumple con los requisitos académicos para titularse en la opción: **Titulación por Ingreso a Estudios de Posgrado**

Con el Curso:

FORMATO
DISPONIBLE EN LA
PÁGINA OFICIAL DE
LA CARRERA

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) No. de Cuenta Año de Ingreso a Licenciatura

Promedio Tel. casa Tel. celular Correo electrónico

Promedio IEP:

Vo. Bo. MTRA. ISELA LIBBETH ARREDONDO VELÁZQUEZ
Jefa de Sección Académica

FTIEP2

  	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala Tlalpenta, Estado de México, C.P. 54090 Tels. 56231161, 56231145 y 56231163		
DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA DIRECTORA PRESENTE	Los Reyes Iztacala a N° de Registro		
Por este medio hago de su conocimiento que el egresado cuyos datos aparecen a continuación cumple con los requisitos académicos para titularse en la opción: Titulación por Ingreso a Estudios de Posgrado			
En la Modalidad:			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Con el Curso:</div>			
FORMATO DISPONIBLE EN LA PÁGINA OFICIAL DE LA CARRERA			
_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)	No. de Cuenta	Año de ingreso a Licenciatura	
_____	_____	_____	_____
Promedio	Tel. casa	Tel. celular	Correo electrónico
			Promedio IEP: <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
_____ DRA. CECILIA CARLOTA BARRERA ORTEGA Vo. Bo. JEFA DE CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA		_____ DRA. MARÍA DEL CORO ARIZMENDI ARRIAGA Vo. Bo. DIRECTORA	
FTIEP3			

6. Acudir a la ventanilla de la carrera de Cirujano Dentista en Servicios Escolares y solicitar la revisión documental digital.
7. Recopilar la documentación y efectuar los pagos según la guía de titulación propuesta por la Administración Escolar para poder contemplar el expediente de titulación con lo siguiente:

- 🎓 Fotocopia de certificado de estudios
- 🎓 Copia de constancia de acreditación de Idioma(s)
- 🎓 Solicitud para Trámite de Título con su recaudación de sellos
- 🎓 Constancia de no Adeudo de libros y materiales en Bibliotecas UNAM
- 🎓 Impresión de Liberación Revisión de Estudios Documental
- 🎓 Original del Formato de autorización de transferencia de información a la SEP
- 🎓 Original del Formato de expedición de título
- 🎓 Constancia de Liberación de Servicio Social
- 🎓 Original del Pago por concepto de Título (según opción elegida)
- 🎓 Comprobante del cuestionario para egresados
- 🎓 Comprobante del Cuestionario de Seguimiento de egresados
- 🎓 Fotografías:
 - Fotografías tamaño título (con requisitos cubiertos)
 - Título en pergamino o cartulina 6 Fotografías tamaño diploma (con requisitos cubiertos)
 - Título papel seguridad documentos adicionales dependiendo de la opción de titulación
- 🎓 Formato de Votos Aprobatorios o FT3 TC y ANA MENCIÓN con firmas originales
- 🎓 Formatos FTIEP2 y FTIEP3 con firmas originales (autógrafas).

<https://www.iztacala.unam.mx/uae/avisos2021/GUIAPARATRAMITEDETITULACION2021.pdf>

Nota: Los documentos deberán entregarse en un folder tamaño oficio de color beige.

8. Una vez entregado el expediente de titulación en la ventanilla de la Unidad de Administración Escolar (Servicios Escolares), se solicita fecha para defensa de Tesina (de ser el caso).
9. Dar seguimiento al estatus de la elaboración del título en la página de la DGAE para solicitar fecha de recepción de título, en www.escolar.unam.mx y seleccionar:
 - I. Alumnos
 - II. Acceso a Sistemas
 - III. Consulta Trámite de Titulación y Graduación

Al final del renglón 15, aparecerá la fecha en la que se podrá recoger el título, es necesario presentar una identificación oficial vigente como INE, IFE o pasaporte ya que son las que tienen fotografía y firma. También se puede consultar en TRAMITEL a los teléfonos 55 5622-5999 y 55 5622-8222 extensión 81358 o al 55 5622-5513 en horario de 9:00 a 17:30 horas en días hábiles.

Consejo Académico Auxiliar (CAAx)

- 🎓 Se reúne el segundo lunes de cada mes.
- 🎓 Los trabajos para aprobación se aceptan como máximo hasta el lunes anterior a la sesión del CAAx.
- 🎓 Si un trabajo se entrega el lunes de la reunión, entra a la sesión del siguiente mes.
- 🎓 Los resultados se entregan el mismo día terminada la reunión del CAAx.
- 🎓 Si el resultado no es aprobatorio se le avisa al estudiante por vía telefónica y/o correo electrónico mencionando las modificaciones sugeridas por el comité.
- 🎓 Si el resultado es aprobatorio se le avisa al estudiante por vía telefónica y/o correo electrónico para que pase por sus documentos y se le asigna un número de registro para continuar con su trámite.

Todos los cambios (de sinodal, de título o de tema) deben ser revisados y aprobados por el CAAx y el alumno debe entregar:

- 🎓 Carta explicando los motivos del cambio con la firma en original y el VoBo del(de la) asesor(a).
- 🎓 Formato de propuesta de sinodales autorizada y nueva (de ser el caso).
- 🎓 Protocolo actualizado (de ser el caso).

En caso de cancelación del registro debe ser revisado y aprobado por el CAAx y el estudiante debe entregar:

- 🎓 Carta explicando los motivos de la cancelación
- 🎓 Carta de los sinodales explicando los motivos la cancelación y estar de acuerdo con ésta.
- 🎓 Copia del Formato de Propuesta de Sinodales autorizada.



Anexo 1. Acta de aprobación del H. Consejo Técnico



Los Reyes Iztacala, 27 de febrero de 2025.

FESI/SCT/0366/25

Dr. Eugenio Camarena Ocampo
Coordinador de Diseño y Evaluación Curricular
Presente.

Le informo que el Pleno del H. Consejo Técnico en la **sesión ordinaria número 773 de fecha 27 de febrero de 2025 acordó aprobar** las adecuaciones realizadas al Manual de Titulación de la Carrera de Cirujano Dentista.

Muy atentamente.

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”

Dr. Rodrigo Erick Escartín Pérez
Secretario

c.c.p. Dra. Claudia Tzasna Hernández Delgado – Secretaria General Académica
Dra. Cecilia Carlota Barrera Ortega – Jefa de la Carrera de Cirujano Dentista
Lic. Carolina Consuelo Vega Villagómez – Jefa de la Unidad de Administración Escolar
Expediente sesión ordinaria núm. 773
Minutario

REEP/odsv*/12



Secretaría de Planeación
y Cuerpos Colegiados
iztacala

Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala
Tlalnepantla, Edo. de México, C.P. 54090

T. 55 5623 1142 • 55 5623 1174
www.iztacala.unam.mx