



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer para Ser... UTSOE!

ESESC01

BIENVENIDOS

**Presentación de titulación
Para la Licenciatura en Terapia Física.**

**Generación 12
Septiembre 2020 – Abril 2022.**

Dar a conocer a los alumnos y alumnas de 11vo cuatrimestre los requisitos para la entrega de documentos aplicables a su carrera.



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA





Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

EL PERIODO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS SERÁ DEL 21 DE ABRIL AL 03 DE JUNIO DEL 2022.

Requisitos para iniciar el trámite:

- **Aprobar todas las asignaturas del plan de estudios.**
- **Contar con el expediente académico y escolar completo.**
- **Haber cubierto los adeudos institucionales en caso de tenerlos (TOEFL ITP, biblioteca, actividades extracurriculares, caja, etc.)**

1.- Descargar desde la página de la UTSOE el formato del REESC58-A e imprimirlo en tres tantos por ambos lados, mismo que se encuentra en el apartado Escolares en la opción de Proceso de Titulación.

Llenar el REESC58-A con la información correspondiente y solicitar al director de reporte de estadía (PTC) la fecha de titulación (la cual debe ser definitiva, pues no habrá cambios). Una vez definida la fecha y revisados los datos, el director de reporte de estadía lo firmará, así como la firma autógrafa del codirector(a) del Reporte de estadía por el frente y al reverso en la parte destinada para ello.

Así mismo el estudiante firmará el REESC58-A, en el apartado destinado para ello.



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA





Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

PROCESO DE TITULACIÓN GEN 12



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC58-A



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

¡Saber Hacer... para Ser UTSOE!

REESC58-A

APROBACIÓN PARA LA IMPRESIÓN DEL REPORTE FINAL DE ESTADÍA (PRÁCTICA CLÍNICA EXTERNA)

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares:

Se autoriza al estudiante _____

Matrícula _____ Grupo _____ Generación _____

Carrera de Licenciatura en Terapia Física

Con la memoria de estadía: _____

A grabar en CD's su Reporte Final de Estadía (Práctica Clínica Externa). Una vez hecha la memoria de estadía, el estudiante debe considerar el reporte Relevante por lo que se autoriza comenzar con su Servicio Social Profesional cumpliendo con los demás requisitos solicitados.

Sede: _____

Autorizan los sinodales:

Director (a)

Grado académico, nombre completo y firma

Director(a) de Reporte
de Estadía

Grado académico, nombre completo y firma

Codirector (a) de Reporte
de Estadía

Grado académico, nombre completo y firma

Suplente

Grado académico, nombre completo y firma

Firma del estudiante

SELLO DE ACEPTADO
POR SERVICIOS
ESCOLARES

Título del proyecto de estadía debe coincidir Totalmente con REEYE13 (Convenio) y en el SINUT

Nombre completo sin abreviaciones y grado académico, deben de coincidir con el convenio.

Nombre completo sin abreviaciones y grado académico. (el suplente es asignado por el Director de reporte de Estadía)

El REESC-13E es un formato de calidad y por tanto no puede ir firmado por ausencia.

Una persona no puede ocupar dos figuras. Ejemplo: no puede ser codirector de reporte de estadía y suplente

Firma y sello del área que recibe el CD.

Firma de recepción del REESC13 y entrega de la ficha de egresados en USB

| | |
|--|-----------------|
| Confirmación de no adeudos de inscripción cuatrimestral y/o otros conceptos en el área de Caja UTSOE | Nombre Completo |
| | Firma |

| | |
|--|-----------------|
| Entrega de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) en CD al Centro de Información y Consulta | Nombre Completo |
| | Firma |

| Firma de recepción de copia de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) por área | | |
|---|------------------------------|------------------------|
| Área | Sello del área | Firma y fecha del área |
| Codirector (a) de Reporte de Estadía (Práctica Clínica Externa) | Sello en caso de que aplique | Nombre y firma |
| | | Fecha de recibido |
| Dirección de Carrera | Sello de Licenciatura | Nombre y firma |
| | | Fecha de recibido |

| Firma de recepción del REESC58 y Registro en Seguimiento a Pasantes. | | |
|--|-----------------------|------------------------|
| Área | Sello del Área | Firma y Fecha del área |
| Dirección de Vinculación | Sello de Licenciatura | Nombre y firma |
| | | Fecha de Recibido |

C.c.p. Departamento de Servicios Escolares (Original, expediente del alumno).
Dirección de Carrera (copia sencilla).
Dirección de Vinculación (original por ambos lados).

NOTA: Este formato deberá entregarse por lo menos 3 días hábiles antes de la fecha de inicio del Servicio Social Profesional al Departamento de Servicios Escolares, de lo contrario no tendrá permitido salir a la sede aún cuando ya esté asignada la Plaza.



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría
de Educación
de Guanajuato



Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

PROCESO DE TITULACIÓN GEN 12

2.- Contesta la encuesta de Satisfacción de Egresados de acuerdo a las siguientes ligas:

Enlaces de encuesta por carrera

Licenciatura en Terapia Física

<https://es.surveymonkey.com/r/SEgresadosLTF2022>

Descarga la *Ficha de Egresados Ingeniería / Licenciatura, llenarla previamente a asistir a la Universidad para su entrega en memoria usb y así obtener la firma y sello en tu REESC13-E por la Dirección de Vinculación de acuerdo a la fecha asignada por el Depto. de Servicios Escolares.

*La cual deberá ser llenada y guardada con su Número de Matricula y Nombre completo empezando por sus apellidos.

Ejemplo: Ficha de Egresados guardar como: "141610021 Morales Pérez Areli.doc" sustituyendo el nombre anterior "Ficha de Egresados Ingeniería-Licenciatura".



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA





3.- Solicitar al PTC que se registre en la agenda de titulación en el SINUT (SISTEMA INSTITUCIONAL UTSOE), los datos capturados por el PTC se tomarán como oficiales mismos que deben de coincidir con el convenio de estadías.

4.- Entregar en Servicios Escolares copia simple del “REEYE14 “Convenio Específico de práctica clínica, debidamente firmado.

 Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato | ¡Saber Hacer... para Ser UTSOE! REEYE14-E

CONVENIO ESPECÍFICO DE PRÁCTICA CLÍNICA

DATOS DEL EDUCANDO

No. DE MATRÍCULA: _____ No. PÓLIZA DEL SEGURO: _____
 NOMBRE: _____ No. AFILIACIÓN AL IMSS: _____
 DOMICILIO PARTICULAR: _____
 CARRERA: Terapia Física Área Rehabilitación GRUPO: _____ TEL: _____ GENERACIÓN: _____

DATOS DE LA UNIVERSIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato
 DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Carretera Valle-Huanimaro Km 1.2 Valle de Santiago, Gto. C.P. 38400 TELÉFONO: 4566436265 ext. 126

DATOS DE LA SEDE DEL SECTOR SALUD

NOMBRE DE LA SEDE: _____
 ÁREA O DEPTO.: _____ RAZÓN SOCIAL: _____
 DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ C.P.: _____
 TEL: _____ E:MAIL: _____
 TAMAÑO DE LA SEDE: _____ MICRO _____ MEDIANA _____ GRANDE _____

DATOS DE DIRECTOR (ES) DE REPORTE DE PRÁCTICA CLÍNICA

NOMBRE(S): _____ PUESTO: _____

DATOS DEL ASESOR(A) DE LA SEDE

NOMBRE: _____ PUESTO: _____

NOMBRE DEL COORDINADOR (A) / DIRECTOR (A) GENERAL: _____

DATOS DEL REPORTE

NOMBRE: _____
 OBJETIVO: _____
 ACTIVIDADES QUE DESARROLLARÁ EL EDUCANDO: _____
 ÁREA O DEPTO. DONDE SE DESARROLLARÁ LAS PRÁCTICAS: _____

PERIODO DE PRÁCTICAS

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE TERMINACIÓN: _____

APOYO

Alimenticio () Transportación () Económico ()
 MONTO DEL APOYO ECONÓMICO (\$ _____)

Las partes acuerdan acatar las cláusulas contenidas al reverso del presente para cumplimiento del programa. Leído y aceptado el presente instrumento firman de conformidad en la ciudad de _____ el día ___ de _____ de _____.

Representante Legal de la UTSOE Rector(a) _____ Representante Legal de la Sede _____

Director(a) ó Encargado(a) de carrera _____ Director (es) de reporte de práctica clínica _____ Asesor(a) de práctica clínica externa _____

Nombre y Firma del Educando _____





5.- Entregar 4 copias del reporte de estadía grabado en CD en formato PDF a:

Centro de Información y Consulta (Biblioteca de la UTSOE).

Director de carrera.

Director de reporte de estadía.

Codirector del reporte de estadía.

6.- Imprime de tu cuenta personal en el SINUT la boleta de calificaciones de estadías para tu firma y entrega.

UTSOE Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato (Saber Hacer... para Ser UTSOE)

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
BOLETA DE CALIFICACIONES FINALES

NOMBRE: José Eduardo Carmona Flores MATRICULA: 141510145
CARRERA: Mecánica Área Industrial en Competencias Profesionales
TURNO: Mañana CICLO ESCOLAR: Mayo - Agosto 2017 CUATRIMESTRE Y GRUPO: E A

| CLAVE | ASIGNATURAS | CALIFICACIÓN FINAL | |
|--------|------------------|--------------------|-------|
| | | NÚMERO | LETRA |
| MECES1 | Estadía | 10 | AJ |
| | Práctico General | 10.00 | AJ |

Lic. Francisco Aguilar Arredondo Jefe de Servicios Escolares
José Eduardo Carmona Flores Firma del Alumno

Nota: Las asignaturas autorizadas se ven autorizadas en el momento de calificación final del alumno. Por tanto se le otorgará un certificado de estadía.





Universidad Tecnológica
del Suroeste de Guanajuato

PROCESO DE TITULACIÓN GEN 12

7.- Fecha para recopilar firmas y entrega de expediente completo en ventanilla de servicios escolares el 21 de mayo del 2022

En caso de requerir una constancia de estudios la puedes solicitar de la siguiente manera:

- Descargar el recibo referenciado de tu cuenta del SINUT y entrega el comprobante de pago en ventanilla de servicios escolares o bien enviar el comprobante al correo de constancias@utsoe.edu.mx
- Indicar que requieres de una constancia de término de estudios.
- Recibe al siguiente día hábil la constancia en ventanilla de servicios escolares o bien por correo en 24 horas aproximadamente.

Dudas o solventar adeudos:

Servicios Escolares:

M. en A.E. Francisco Aguilar Arredondo
Jefe de Departamento de Servicios Escolares
Correo: faguilar@utsoe.edu.mx

Adeudos en Actividades Culturales: Lic. Verónica Martínez
Coordinadora de Actividades Culturales
Correo: vmartinez@utsoe.edu.mx

Adeudos en Caja:

C.P. Carlos Iván Madrigal Gutiérrez
Jefe de Departamento de Contabilidad
Correo: camadrigal@utsoe.edu.mx

Adeudos en Actividades Deportivas: Lic. Ángel Cuevas Dávalos
Jefe de Departamento de Actividades Deportivas
Correo: acuevas@utsoe.edu.mx

Adeudos en Biblioteca:

Ing. José Santiago Israel Villarreal Martínez
Dirección de Extensión Universitaria y
Desarrollo Integral del Estudiante
Correo: lisardinava@utsoe.edu.mx

Adeudos en Vinculación (TOEFL ITP): Lic. Pilar Suárez Jove
Directora de Vinculación
Correo: bpsuarez@utsoe.edu.mx

!!! GRACIAS POR SU ATENCIÓN !!!



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

