



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

SISTEMA DE REGISTRO DE TITULACIÓN SIMPLIFICADA

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE
EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE
EDUCACIÓN SUPERIOR**

FEBRERO 2015



[¿Olvidé mi contraseña?](#)

[Consulta Centros de Trabajo \(Escuelas\)](#)

[Convocatoria](#)

[Sitios de ayuda](#)

Jueves 19 de febrero de 2015

PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

ANTES DE INGRESAR:

- El tiempo máximo de espera en el sistema de registro es de 15 minutos, si durante ese tiempo no se realiza una operación de actualización, se cierra la sesión y tendrás que iniciar nuevamente tu sesión.
- CONSULTA la convocatoria las fechas para hacer tu trámite. [HAZ CLICK AQUÍ.](#)
- Verifica los datos de la Institución Educativa (Centro de Trabajo de la escuela) en donde te encuentras inscrito. [HAZ CLICK AQUÍ.](#)

PARA INGRESAR:

- Da click sobre en **REGISTRO NUEVO INGRESO** para obtener tus **DATOS DE AUTENTIFICACIÓN**, el sistema te asignará un **número de folio para la promoción 2014-2015**, deberás elegir una contraseña
- Si ya cuentas con tus **DATOS DE AUTENTIFICACIÓN** da click en **ACCESO AL SISTEMA** .

Ten en cuenta que sólo puedes hacer un registro

[REGISTRO NUEVO INGRESO](#)

[ACCESO AL SISTEMA](#)

Para aclaraciones conforme al tipo de programa gubernamental ponemos a su disposición los siguientes mecanismos:

Correo electrónico (e-mail):

Media Superior:

Superior: titulacions_dges@hotmail.com

- Los mecanismos de atención están descritos en la convocatoria de acuerdo a su nivel educativo.

[| Olvidé mi contraseña](#) | [| Consulta Centros de Trabajo \(Escuelas\)](#) | [| Convocatoria](#) | [| Sitios de ayuda](#) | [| Formato de ingresos](#) |



REGISTRO ELECTRÓNICO DE SOLICITANTES


Jueves 5 de marzo de 2015

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO AUXILIAR: SECRETARIA DE EDUCACION
PROGRAMA GUBERNAMENTAL: PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

INSTRUCCIONES.

- Teclea la CURP del alumno(A) en recuadro; el alumno(A) de aqui en lo sucesivo se le llamará SOLICITANTE.
- En caso de no saber la CURP podrás consultarla dando CLICK sobre la imagen correspondiente.

- Revise bien los datos de Nivel Educativo y Año de Egreso ya que no podran ser modificados durante el proceso de registro.

* CURP:	<input type="text" value="ROJY930929MMCDMN03"/>	 Consulta de Curp
* Nivel Educativo:	<input type="text" value="LICENCIATURA"/>	(Campo Obligatorio)
* Año de Egreso de su Institucion Educativa:	<input type="text" value="2013"/>	(Campo Obligatorio)



[Página anterior](#)



Guardar



La información de la cuenta del usuario fue registrada.

CURP: MANF760216HMCRVB06
Folio asignado por sistema: (1500281)
Contraseña: 12345678

**Es importante que imprimas esta pantalla ya que son los datos de acceso para completar el registro.
Serán solicitados durante todo el trámite, por lo que se sugiere anotarlos o imprimir esta página.**

IMPORTANTE: SOLO LOS DIAS QUE TE INDICA LA CONVOCATORIA TE PODRÁS REGISTRAR Y CONCLUIR TU SOLICITUD ELECTRÓNICA FURWEB.

GRACIAS POR INICIAR EL PROCESO DE REGISTRO

[Dar Click aquí para continuar ...](#)

NOTA IMPORTANTE: Deben imprimir esta información o la pantalla, para que no extravíen el folio y contraseña.



[Consulta Centros de Trabajo \(Escuelas\)](#)

[Convocatoria](#)

[Sitios de ayuda](#)

[Salir](#)

Jueves 19 de febrero de 2015

PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

La solicitud electrónica consta de tres apartados (Datos del ALUMNO en lo sucesivo se le llamará SOLICITANTE, Datos Académicos y Datos del PADRE, MADRE o TUTOR, los cuales deberán capturarse en su totalidad e imprimir tu comprobante de registro.

Para registrar tu formato de solicitud deberás realizar los pasos correspondientes.

1 REGISTRAR ACTUALIZAR



[Solicitante \(APARTADO A\)](#)



[Datos académicos \(APARTADO B\)](#)

2 COMPROBANTE DIGITAL



[Impresión del comprobante digital](#)

Estado de las actividades. Los colores significan :



Actividad sin realizar



Actividad pendiente



Actividad concluida

Para aclaraciones ponemos a su disposición los siguientes mecanismos:

Correo electrónico (e-mail):

Media Superior:

Superior: titulacions_dges@hotmail.com

- Los mecanismos de atención están descritos en la convocatoria de acuerdo a su nivel educativo.



FORMATO ÚNICO DE REGISTRO
DATOS ACADÉMICOS (APARTADO B)

FOLIO: BTS 1500281

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO AUXILIAR: SECRETARIA DE EDUCACION
PROGRAMA GUBERNAMENTAL: PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

INSTRUCCIONES:

* Verifique el municipio del domicilio de su escuela

DATOS PERSONALES

* Primer apellido: MARTINEZ
Segundo apellido: NAVA
* Nombre(s): FABIAN

DATOS ACADÉMICOS

* Nivel Educativo: LICENCIATURA (Campo Obligatorio)
* Municipio de ubicación de la escuela: TOLUCA (Campo Obligatorio)
* El plan de estudios es por: Semestre (Campo Obligatorio)

[Página anterior](#)

Guardar



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA enGRANDE

[? Ayuda](#)

FORMATO ÚNICO DE REGISTRO
DATOS ACADÉMICOS (APARTADO B)

FOLIO: **BTS 1500281**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO AUXILIAR: SECRETARIA DE EDUCACION
PROGRAMA GUBERNAMENTAL: PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

DATOS PERSONALES

* Primer apellido: MARTINEZ
Segundo apellido: NAVA
* Nombre(s): FABIAN

DATOS ACADÉMICOS

* Entidad Federativa de ubicación de la escuela: ESTADO DE MEXICO
* Nivel Educativo: LICENCIATURA
* Municipio de ubicación de la escuela: TOLUCA
* El plan de estudios es por: Semestre
* Centro de Trabajo de la Escuela: (15USU3959K-DISCONTINUO) FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION (Campo Obligatorio)
* Area de Estudio: EDUCACION Y HUMANIDADES (Campo Obligatorio)
* Nombre completo de la carrera sin abreviaturas : LICENCIATURA EN INFORMATICA ADMINISTRATIVA (Campo Obligatorio)
* Promedio general de Estudios: 9.01 (Campo Obligatorio)
* Defina la opción de titulación : POR PROMEDIO (Campo Obligatorio)
* Tema de Tesis: (Campo Obligatorio)
* Que generacion Pertenece (aaaa-aaaa): (Campo Obligatorio)
* Año de Egreso de su Institucion Educativa:: 2011
* Ocupacion actual: --Seleccione su ocupacion -- (Campo Obligatorio)

DATOS SOCIOECONOMICOS

* Localidad de nacimiento: (Campo Obligatorio)
* Zona de residencia: Rural Urbana - Marginal Urbana (Campo Obligatorio)
* Cuenta con algún apoyo de tipo económico o en especie para su educación al momento de realizar esta solicitud: Si No (Campo Obligatorio)
* Cuantas personas viven en su hogar incluyéndose usted, menores de edad y tercera edad , minimo debe reportar 2 personas: 2 (Campo Obligatorio)

[←](#) [Página anterior](#)

Guardar



FORMATO ÚNICO DE REGISTRO

Folio: BTS 1500281

Fecha de registro: Jueves, 19 de Febrero de 2015



Nombre de la Dependencia u Organismo Auxiliar: SECRETARIA DE EDUCACION
Programa Gubernamental: PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

DATOS PERSONALES

* Primer apellido (paterno): MARTINEZ
 Segundo apellido (materno): NAVA
 * Nombre(s): FABIAN
 * Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 16/02/1976
 * Genero(Sexo): Hombre Mujer
 * Entidad de nacimiento: ESTADO DE MEXICO
 * CURP: MANF760216HMCRVB06
 * Estado civil: CASADO(A)
 * Nacionalidad: MEXICANO

DOMICILIO

* Calle: DAGOBERTO FLORESS
 * No. exterior: MZ36
 No. interior: LT18B
 Entre calle: ARMANDO SOTO
 Y calle: CANDIDO JARAMILLO
 * Otra referencia del domicilio: CUATRO CUADRAS DEL ISSSTE
 * Colonia: JESUS JIMENEZ GALLARDO
 * C. P.: 50000
 * Localidad: CENTRO
 * Entidad: ESTADO DE MEXICO
 * Municipio: TOLUCA
 Teléfono fijo:
 Teléfono celular o fax: 722 2536377
 Correo electrónico (e-mail): fabian.mtznav@hotmai.com
 Red Social 1: (FACEBOOK) fabian@faceebook.com
 Red Social 2: (SIN DATO)

DATOS ACADÉMICOS (APARTADO B)

* Municipio de ubicación de la escuela: TOLUCA



Entidad de nacimiento:	
* CURP:	MANF760216HMCRVB06
* Estado civil:	CASADO(A)
* Nacionalidad:	MEXICANO
DOMICILIO	
* Calle	DAGOBERTO FLORESS
* No. exterior:	MZ36
No. interior:	LT18B
Entre calle:	ARMANDO SOTO
Y calle	CANDIDO JARAMILLO
* Otra referencia del domicilio:	CUATRO CUADRAS DEL ISSSTE
* Colonia:	JESUS JIMENEZ GALLARDO
* C. P.:	50000
* Localidad:	CENTRO
* Entidad:	ESTADO DE MEXICO
* Municipio:	TOLUCA
Teléfono fijo	
Teléfono celular o fax:	722 2536377
Correo electrónico (e-mail):	fabian.mtznva@hotmail.com
Red Social 1:	(FACEBOOK) fabian@facebook.com
Red Social 2:	(SIN DATO)
DATOS ACADÉMICOS (APARTADO B)	
* Municipio de ubicación de la escuela:	TOLUCA
* Nivel Educativo:	LICENCIATURA
* Centro de Trabajo de la escuela:	15USU3959K FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
* El plan de estudios es por:	SEMESTRE
* Area de Conocimiento:	EDUCACION Y HUMANIDADES
* Nombre completo de la carrera sin abreviaturas:	LICENCIATURA EN INFORMATICA ADMINISTRATIVA
* Promedio general de estudios:	9.01
* Defina la opción de titulación:	POR PROMEDIO
* Tema de Tesis:	POR PROMEDIO
* Que generacion Pertenece(aaaa-aaaa):	2008-2011
* Año de Egreso de su Institucion Educativa:	2011
* Ocupacion actual:	EMPLEADO
DATOS SOCIOECONOMICOS	
* Localidad de nacimiento:	TOLUCA
* Zona de residencia:	Urbana
* Cuenta con algún apoyo de tipo económico o en especie para su educación al momento de realizar esta solicitud:	No
Describe el tipo de apoyo económico:	0



* Zona de residencia:	Urbana
* Cuenta con algún apoyo de tipo económico o en especie para su educación al momento de realizar esta solicitud:	No
Describe el tipo de apoyo económico:	0

DEBERÁS CONSERVAR UNA IMPRESIÓN DE ESTE FORMATO (FUR) PARA DAR SEGUIMIENTO A LA SOLICITUD DE APOYO DE TITULACIÓN.

La realización de dos o más preregistros de este Formato Único de Registro (FUR), SERÁ MOTIVO DE CANCELACIÓN.

Los criterios de selección y asignación de este beneficio estarán sujetos a lo establecido por la Convocatoria del Programa de TITULACION SIMPLIFICADA Para Educación Media Superior y Superior.

Para su preregistro será importante contar con un correo electrónico activo y el expediente estará conformado por:

- Elaborar y enviar carta dirigida al Gobernador Constitucional del Estado de México, al correo electrónico: eruviel.avila@edomex.gob.mx, en la que el aspirante a titularse mencione la importancia personal y profesional de alcanzar su Grado Académico.
- Registrar su solicitud por medio electrónico (Formato Único de Registro FUR), accediendo a la página www.edomex.gob.mx/educacion, con el ícono Programa de Titulación Ejecutiva
- Acreditar la conclusión de los planes y programas de estudio con un promedio general mínimo de 8.0
- Copia de la identificación oficial
- Los beneficiarios participarán en pláticas para relatar su experiencia y motivar a otros estudiantes a ser Alumnos de Excelencia.
- Los que, en su caso, requiera la institución educativa correspondiente.

Los resultados serán publicados en la página www.edomex.gob.mx localizando la pestaña del logo de Titulación Simplificada.

Asimismo, de conformidad con el Artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema FURWEB-Programa Estatal de Titulación Simplificada, conforme a lo establecido por los artículos 2 Fracción II y 25 Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; 3.06, 3.20, 3.22 y 3.223 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

Este programa es público y ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que es de mi conocimiento que el Programa de Titulación Simplificada de apoyo a los estudiantes mexiquenses, como reconocimiento al esfuerzo y esmero estudiantil en la culminación de su educación Media Superior o Superior. Autorizo que el personal del Departamento de Becas pueda verificar los datos asentados en esta solicitud y en caso de encontrarse falsedad en los mismos, podrán ser motivo de la cancelación del apoyo, aun cuando se haya asignado. Al firmar la presente solicitud manifiesto conocer los derechos y obligaciones y me comprometo con las responsabilidades que se deriven de la asignación del apoyo.

SELLO

NOMBRE, FECHA Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

NOMBRE, FECHA Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD EN LA INSTITUCIÓN

Cadena original: |1500281|MARTINEZ NAVA FABIAN|16/02/1976|DAGOBERTO FLORESS|
Sello digital: 0051263bce1dede58b109bdee7ee48bd

Imprimir
Total: 2 hojas de papel

Destino:

Páginas: Todo
 p. ej. 1-5, 8, 11-13

Copias:

Diseño:



Color:

Configuración Doble cara

[+ Más opciones](#)


Imprimir utilizando el cuadro de diálogo del sistema (Ctrl+Shift+P)

19/02/2015 .:COMPROBANTE DIGITAL:

FORMATO ÚNICO DE REGISTRO

Folio: BTS 1500281 Fecha de registro: **Jueves, 19 de Febrero de 2015**



19/02/2015

Nombre de la Dependencia u Organismo Auxiliar: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Programa Gubernamental: PROGRAMA DE TITULACION SIMPLIFICADA PARA LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

DATOS PERSONALES

* Primer apellido (paterno):	MARTINEZ
* Segundo apellido (materno):	NAVA
* Nombre(s):	FABIAN
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	16/02/1976
* Género(Sexo):	<input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
* Entidad de nacimiento:	ESTADO DE MEXICO
* CURP:	MANF760216HMCRVB06
* Estado civil:	CASADO(A)
* Nacionalidad:	MEXICANO

DOMICILIO

* Calle:	DAGOBERTO FLORESS
* No. exterior:	MZ35
* No. interior:	LT186
* Entre calle:	ARMANDO SOTO
* Y calle:	CANICIDO JARAMILLO
* Otra referencia del domicilio:	CUATRO CUADRAS DEL ISSSTE
* Colonia:	JESUS JIMENEZ GALLARDO
* C. P.:	90000
* Localidad:	CENTRO
* Entidad:	ESTADO DE MEXICO
* Municipio:	TOLUCA

* Teléfono fijo: 722 2536377
* Teléfono celular o fax:
* Correo electrónico (e-mail): fabian.mtzna@hotmail.com
* Red Social 1: (FACEBOOK) fabian@facebook.com
* Red Social 2: (SIN DATO)

DATOS ACADÉMICOS (APARTADO B)

* Municipio de ubicación de la escuela:	TOLUCA
* Nivel Educativo:	LICENCIATURA
* Centro de Trabajo de la escuela:	15USU3955K FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
* El plan de estudios es por:	SEMESTRE
* Área de Conocimiento:	EDUCACION Y HUMANIDADES
* Nombre completo de la carrera sin abreviaturas:	LICENCIATURA EN INFORMATICA ADMINISTRATIVA
* Promedio general de estudios:	9.01
* Define la opción de titulación:	POR PROMEDIO
* Tema de Tesis:	POR PROMEDIO
* Que generacion Pertenece(aaaa-aaaa):	2008-2011
* Año de Egreso de su Institucion Educativa:	2011
* Ocupacion actual:	EMPLEADO

DATOS SOCIOECONOMICOS

* Localidad de nacimiento:	TOLUCA
* Zona de residencia:	Urbana
* Cuenta con algún apoyo de tipo económico o en especie para su educación al momento de realizar esta solicitud:	No

http://148.215.3.83/titulacion/registro2015/sgg051741i_4.asp 1/2