



“2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata”

ANEXO XXXI FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Lugar y fecha: _____

C.
Jefe de la División de Estudios Profesionales

PRESENTE

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite de registro de proyecto de titulación integral

Nombre:	
Carrera:	
No. de control:	
Nombre del Proyecto:	
Producto:	

En espera de la aceptación de esta solicitud, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma

Dirección:	
Teléfono particular o de contacto:	
Correo electrónico del estudiante:	

