ANEXO XXXI. FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Tierra Blanca, Ver., a 20 de Enero del 2020

**LIC. LILIA MORENO CARMONA**

**JEFA DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES P R E S E N T E.**

**AT’N. M.I.A. ASTRID ANAHI PEREZ ROSAS COORDINADORA DE APOYO A TITULACION**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **a)Nombre del Estudiante:** |  |
| **b)Carrera:** |  |
| **c)No. de Control:** |  |
| **d) Nombre del proyecto:** |  |
| **d)Producto:** |  |

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

**A T E N T A M E N T E:**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono particular: o de contacto:** |  |
| **Correo electrónico del estudiante:** |  |