**SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Chalco, Estado de México a XX de XXX del 20XX

**(Nombre del Jefe (a) de División)\_\_\_\_\_\_**

**JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE INGENIERIA**

**EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**P R E S E N T E**

At´n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe (a) del Departamento de Control Escolar

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Estudiante: |  |
| Carrera: |  |
| No. de control: |  |
| Nombre del proyecto: |  |
| Producto: | PROYECTO / INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA  PROFESIONAL /TESIS / OTRO (ESPECIFIQUE) |

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

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del estudiante**

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