**ANEXO XXXI. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Zongolica, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**M.A.F.O. ADELINA XOCUA GONZÁLEZ**

**JEFA DE DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL**

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

**At´n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe (a) de División de Carrera de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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

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

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