



## SOLICITUD PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL



Agujita, Coah., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**C. LIC. EDGAR ALAN ARELLANO CASTRO  
JEFE DEL DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA**

**AT'N.:** \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL (LA) JEFE(A) DE DIVISIÓN ACADÉMICA

**JEFE (A) DE LA DIVISIÓN ACADÉMICA DE** \_\_\_\_\_  
CARRERA

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

<b>Nombre:</b>	
<b>Carrera:</b>	
<b>No. de control:</b>	
<b>Nombre del proyecto:</b>	
<b>Producto:</b>	

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

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del egresado**

<b>Dirección:</b>	
<b>Teléfono de contacto:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	