**Solicitud del Estudiante para iniciar Trámites de Titulación Integral**

**(Planes de Estudio 2010)**

San Juan del Río, Qro., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ing. Víctor Manuel Gómez de Haro**

**Jefe de la División de Estudios Profesionales**

**AT’N. C. María Cristina Uribe Rodríguez**

**Apoyo a la Titulación**

Por medio del presente solicito autorización para iniciar Trámites de Titulación Integral:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre del Estudiante:** |  |
| 1. **Carrera:** |  |
| 1. **No. de Control:** |  |
| 1. **Nombre del Proyecto:** |  |
| 1. **Producto:** | Proyecto / Informe Técnico de Residencia Profesional / Tesis / Otro / (Especifique) |

En espera del dictamen correspondiente, 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:** |  |