



## Anexo II Solicitud del Estudiante

Mérida, Yucatán,	
------------------	--

M.T.I. PEDRO PABLO CETINA UC

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE

## AT'N. C. SANDRA DEL CARMEN CORAL SALAZAR COORDINADORA DE APOYO A TITULACIÓN

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

Datos del estudiante: Apellidos						
y nombres						
Carrera	Plan de	F. Ingreso - Egreso	N° de Control	Edad	Sexo	
	Estudios					
Nombre Proyecto/Trabajo						
Producto						

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

## **ATENTAMENTE**

## **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

Dirección	
Teléfono particular: o de	
•	
contacto:	
Correo electrónico del	
estudiante	













SEP Instituto Tecnológico de Mérida, Km.5 Carretera Mérida - Progreso A.P 911 C.P. 97118 Mérida Yucatán, México, Tels. 9645000, Ext. 10801, 10802 e-mail: deeb@merida.tecnm.mx | merida.tecnm.mx

