

Anexo II
Solicitud del Estudiante

Mérida, Yucatán, [REDACTED]

M.T.I. PEDRO PABLO CETINA UC
JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
P R E S E N T E

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 Estudios	F. Ingreso - Egreso	N° de Control	Edad	Sexo
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	

