



ANEXO XXXI. FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

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
COORDINADOR DE APOYO A TITULACION

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

Datos del estudiante:					
Apellidos y nombre					
Carrera	Plan de Estudios	F. Ingreso - F. Egreso	Matrícula	Edad	Sexo
Nombre Proyecto/Trabajo					
Producto					

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

ATENTAMENTE

Nombre y firma del estudiante

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

*Para llevar un control estadístico se agregaron datos al formato

