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

Perote, Ver., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_\_

**Eduardo David Romero Rojas**

**Subdirector Académico**

**Presente**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Nombre del Estudiante:** |  |
| **b) Carrera:** |  |
| **c) No. de Control:** |  |
| **d) Nombre del proyecto:** |  |
| **e) Producto:** |  |

En espera de la aceptación de esta solicitud, 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:** |  |