**SOLICITUD DE REGISTRO DEL PROYECTO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Ciudad, Estado, XX/XX/20XX

ASUNTO: Solicitud de Registro

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**P R E S E N T E.**

 **At’n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Coordinador(a) de Apoyo a la Titulación**

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de Titulación Integral:



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**

