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

Torreón, Coah. FECHA\_

ASUNTO: Solicitud de Registro

**C.**

**JEFE 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:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Carrera: |  |
| No. De Control: |  |
| Nombre del Proyecto: |  |
| Producto: |  |
| Asesor(a): |  |

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 O LA SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** |  |
| **Tel. Particular o de un contacto:** |  |
| **Correo electrónico del estudiante:** |  |