

ANEXO II SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

Orizaba, Ver., a (DIA) de (MES) del 2023

DELMA VARGAS LÓPEZ
JEFA DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE

AT'N: JESUS URBANO CELA
COORD. OFICINA DE APOYO A LA TITULACION

Por medio del presente solicito autorización para iniciar Trámites de Titulación Integral:

a)Nombre:	
b)Carrera:	
c)No. de Control:	
d)Nombre del Proyecto:	
e)Producto:	INFORME TECNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

En espera del Dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

(Nombre y firma del solicitante)

Dirección:	
Teléfono(s) de Contacto:	
Correo electrónico:	

