



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

Libres, Pue., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**MTRA. BERENICE VICTORIA CORTE**  
**ENCARGADA DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO**  
**DE ESTUDIOS PROFESIONALES**  
**PRESENTE.**

At'n. Mtro. Abraham Aníbal Victoria Rojas.  
Encargado de la División de la Licenciatura  
en Ingeniería en Sistemas Computacionales

Por medio del presente y de acuerdo con lo establecido en el Lineamiento de Titulación Integral, solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de titulación integral:

Nombre:	
Carrera:	
No. de Control:	
Nombre del Proyecto:	
Opción y Producto:	

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

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL/LA EGRESADO (A).

Dirección: \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_