



Asunto: Solicitud del estudiante  
para la Titulación Integral

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

**ING. SILVIA SALAZAR PÉREZ**  
**JEFA DEL DPTO. DE ESTUDIOS PROFESIONALES**  
**PRESENTE:**

At'n. Ing. Martha Hernández Luna  
Jefa de Div de I.I.A.S.

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:

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

ATENTAMENTE

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

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_