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

Tantoyuca, Veracruz, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

OFICINA DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PRESENTE

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Alumno: |  |
| Carrera: |  |
| No. De Control: |  |
| Nombre del Proyecto: |  |
| Producto: |  |

\*Anexo kardex y/o certificado para la verificación correspondiente.

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

ATENTAMENTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del estudiante

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección: |  |
| Teléfono particular o de contacto: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Edad: |  |

C.c.p.- Jefe de División

C.c.p.- Depto. Servicios Escolares ITSTa

C.c.p.- Expediente