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

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, a 19 de enero de 2024

Ing. Arely Karolina Perera Sánchez
Coordinadora de Estudios Profesionales.
P R E S E N T E.

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:	

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

ATENTAMENTE

_____

Nombre completo del solicitante

Dirección:	
Teléfono particular o de contacto:	
Correo electrónico del estudiante:	

c.c.p.- Expediente.