

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

Oaxaca de Juárez, Oax, **día/mes/2025**

ELIZABETH SALAS SÁNCHEZ

JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PRESENTE

AT'N.L.A. MAYTÉ JANETT CARRRASCO GARCÍA

COORDINADORA DE APOYO A TITULACION

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

Nombre del estudiante:	
Carrera:	INGENIERÍA ELECTRÓNICA
No. de Control:	
Nombre del proyecto:	
Producto:	INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA

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 del estudiante:	