Ciudad de México, [onshow.DD]/[onshow.MM]/[onshow.AAAA]

ASUNTO: Solicitud del estudiante para la titulación integral

**Mario Iván Ortiz Velázquez**

**Jefe de la División de Estudios Profesionales**

**PRESENTE**

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de titulación integral:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | [onshow.Dato1] |
| Carrera: | [onshow.Dato2] |
| No. de control: | [onshow.Dato3] |
| Nombre del proyecto: | [onshow.Dato4] |
| Producto: | [onshow.Dato5] |

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

**A T E N T A M E N T E**

***Excelencia en Educación Tecnológica®***

***“Nuestro éxito, es el éxito de nuestros egresados”***

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

**Nombre y firma del estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección: | [onshow.Dato6] |
| Teléfono de contacto: | [onshow.Dato7] |
| Correo electrónico institucional: | [onshow.Dato8] |
| Correo electrónico personal: | [onshow.Dato9] |