

FECHA: _____

M.C. MARCOS GONZÁLEZ FLORES
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EN COMPUTACIÓN
P R E S E N T E

El que suscribe (Nombre completo del alumno)
Matrícula _____, alumno de la carrera _____,
después de haber revisado y cumplido los requisitos establecidos, solicita la
autorización de los trámites correspondientes para titulación por la opción de
(CENEVAL, DIPLOMADO, TESIS ó TITULACIÓN AUTOMÁTICA).

Sin otro particular y agradeciendo de antemano su atención quedo de
usted.

A T E N T A M E N T E

(Nombre del alumno y Firma)