**SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA INICIAR TRÁMITES DE TITULACIÓN INTEGRAL**

**(PLANES DE ESTUDIO 2010)**

San Juan del Río, Querétaro, 01/octubre/2020

**MARÍA CECILIA MARTÍNEZ BRIONES**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Estudiante:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **No. de Control:** |  |
| **Nombre del Proyecto:** |  |
| **Producto:** | Proyecto / Reporte de Residencia Profesional / Tesis / Otro / (Especifique) |

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono Particular o de contacto:** |  |
| **Correo Electrónico del estudiante:** |  |