San Martín Texmelucan, Pue., a **(1)** \_\_ de **(2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20**(3) \_\_**

**ASUNTO:** Solicitud del/la Estudiante para

la Titulación integral.

C. (4)

Subdirección Académica del

Instituto Tecnológico Superior de San Martín Texmelucan

**PRESENTE**

At´n: (5)

Jefa/e de la División de (6)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | (7) |
| **Carrera:** | (8) |
| **No. de control:** | (9) |
| **Nombre del proyecto:** | (10) |
| **Producto:** | (11) |

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

|  |
| --- |
| **ATENTAMENTE** |
| **(12)** |
| **Nombre y firma del/la estudiante** |

**Datos del/de la Estudiante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** | (13) |
| **Teléfono particular o de contacto:** | (14) |
| **Correo electrónico personal:** | (15) |

c.c.p. Departamento de Control escolar

Interesado/a

**Instructivo de llenado**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número del día en que se emite el formato |
| 2 | Anotar el mes en que se emite el formato |
| 3 | Anotar el año en que se emite el formato |
| 4 | Anotar el nombre completo del/la Subdirector/a Académico/a |
| 5 | Anotar el nombre completo del/la Jefe/a de División de Ingeniería o Licenciatura |
| 6 | Anotar la ingeniería o licenciatura |
| 7 | Anotar el nombre completo del/la estudiante |
| 8 | Anotar el nombre de la ingeniería o licenciatura |
| 9 | Anotar el número de control del/la estudiante |
| 10 | Anotar el nombre del proyecto |
| 11 | Anotar el nombre del producto |
| 12 | Anotar el nombre y firma del/la estudiante |
| 13 | Anotar la dirección del/la estudiante |
| 14 | Anotar el número telefónico o número celular del/la estudiante |
| 15 | Anotar el correo electrónico del/la estudiante |