**Solicitud de acto protocolario de titulación integral**

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (2) |
| **Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares** |
| **Presente** |

Me permito solicitar se me autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción: Titulación Integral \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para obtener mi Título Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | (5) |
| Firma | (6) |
| No. de control | (7) |
| Carrera | (8) |
| Plan de Estudios | (9) |
| Correo | (10) |
| Teléfono | (11) |

**Instructivo de llenado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha en que se genera la solicitud. |
| 2 | Anotar el nombre del Jefe(a) del departamento de Servicios Escolares |
| 3 | Anotar el producto para la titulación integral (PROYECTO / INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL /TESIS / etc.) |
| 4 | Anotar el nombre de la profesión con base en la carrera cursada. |
| 5 | Anotar el nombre completo del egresado. |
| 6 | Registrar su firma. |
| 7 | Anotar el número de control. |
| 8 | Anotar la carrera cursada. |
| 9 | Anotar la clave del Plan de Estudios. |
| 10 | Anotar su correo electrónico |
| 11 | Anotar su número de teléfono |