



ANEXO XXXI. FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Libres, Pue., a ___ de _____ de 202__.

MTRA. BERENICE VICTORIA CORTE
ENCARGADA DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO
DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE.

At'n. Ing. Abdías Oscar Ortigoza Cárcamo.
Encargado de la División de la Licenciatura
en Ingeniería en Industrias Alimentarias

Por medio del presente y de acuerdo con lo establecido en el Lineamiento de Titulación Integral, solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de titulación integral:

Nombre:	
Carrera:	
No. de Control:	
Nombre del Proyecto:	
Opción y Producto:	

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

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL/LA EGRESADO (A).

Dirección: _____

CP _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____