**Anexo II**

**Solicitud del estudiante**

Valladolid Yucatán a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**DR. DIEGO CUPUL AYALA**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**P R E S E N T E**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nombre del estudiante:** |  | |
| 1. **Carrera:** |  | |
| 1. **No. de control:** |  | |
| 1. **Nombre del proyecto:** |  | |
| 1. **Producto:** | Proyecto   Informe Técnico | Tesis  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_ |

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono particular o de contacto:** |  |
| **Correo electrónico del estudiante:** |  |

c.c.p. expediente.