**ANEXO II. SOLICITUD DE TITULACION**

*(Plan 2010-2014)*

**LOS REYES, MICH., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2024.**

**ING.  GERARDO JAVIER MENDOZA TORRES**

**COORDINADOR DE TITULACION**

**PRESENTE.**

Por medio de la presente solicito autorización para iniciar Trámites de Titulación:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre del Estudiante** | **(Favor de iniciar por apellidos)** |
| 1. **Carrera** | Elija un elemento. |
| 1. **Número de Control** |  |
| 1. **Nombre del Proyecto** |  |
| 1. **Producto** | Elija un elemento. |

Aspira a Mención Honorífica: Elija un elemento.

**ATENTAMENTE**

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

**(Anota en este espacio tu nombre completo, (firma sobre la raya), borra esta instrucción por favor).**

**Vo.Bo**

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

**(Escribe aquí el nombre completo de tu asesor, y las siglas de su carrera, lic, ing, etx. borra esta instrucción por favor)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección |  |
| Teléfono particular o de contacto |  |
| Correo del Estudiante |  |