

## SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA TRAMITE DE TITULACIÓN INTEGRAL

Huatusco, Ver., a \_\_\_ de \_\_\_ 20\_\_

**MC. ROBERTO DANIEL MUÑOZ GUZMÁN**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
**PRESENTE:**

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

<b>Nombre de la o el estudiante:</b>	
<b>Carrera:</b>	
<b>No. de Control:</b>	
<b>Nombre del Proyecto:</b>	
<b>Producto:</b>	

En caso de que su proyecto, lo realice en coordinación con una empresa o institución, deberá llenar el siguiente recuadro:

Nombre de la empresa o Institución		
Para la realización del proyecto requiere un asesor externo	SI	NO
Si su proyecto necesita la asesoría de un asesor externo de la empresa o institución, deberá traer la siguiente documentación:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Constancia de asignación de asesor externo emitida por la empresa o institución</li> <li>✓ Curriculum Vitae del asesor externo</li> <li>✓ Documentación referente a su ultimo nivel de estudios del asesor externo (certificado, título, cedula profesional, etc.)</li> </ul>		

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

### ATENTAMENTE

<b>Nombre y firma de la o el estudiante:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>Teléfono Particular o de contacto:</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales del departamento de Estudios Profesionales del Instituto Tecnológico Superior de Huatusco.