**Anexo II**

**Solicitud del o la estudiante**

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

**Lic. Gilberto I. Díaz Gutierrez**

**Jefe de la División de Estudios Profesionales**

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

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

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE:**

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

**Nombre y firma del o la solicitante**

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

**ESTE FORMATO SE PRESENTA EN DUPLICADO**