**Anexo II**

**Solicitud de Titulación Integral**

Apatzingán, Mich.,a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

**ING. MARIO YEPEZ LEDESMA**

**JEFE DE DEPARTAMENTO DE POSGRADO**

**E INVESTIGACIÓN**

**PRESENTE.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Estudiante:** |  |
| **Carrera:** |  | **No. de Control:** |  |
|  **Nombre del proyecto:** |  |
| **Producto:** marca con X la forma a elegir | ( ) Informe Técnico de Residencias Profesionales( ) Evento Nacional de Innovación Tecnológica, Etapa Nacional (Liberó Residencias)( ) Evento Nacional de Innovación Tecnológica, Etapa Nacional( ) Evento Nacional de Innovación Tecnológica, Etapa Nacional (1º, 2º ó 3er Lugar)( ) Proyecto de Investigación( ) Informe de Estancias de Verano Nacionales (2 estancias)( ) Informe de Estancia de Verano Internacional( ) Tesis( ) Examen General de Egreso de Licenciatura (EGEL)( ) Artículos de Investigación en Congreso Nacional |

En espera del dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E:**

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dirección:** | **Calle:** |  | **Número:** |  |
| **Colonia**: |  | **Ciudad:** |  |
| **Celular:** |   | **Correo:** |  |

C.c.p. Jefe del Programa

C.c.p. Interesado