San Marcos, Guerrero a 18 de mayo de 202165

KARINA VELECES CLAVEL

JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

P R E S E N T E

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite para revisión del informe técnico profesional para titulación integral

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del estudiante: |  |
| 1. Carrera: |  |
| 1. No. De control: |  |
| 1. Nombre el proyecto : |  |
| 1. Producto : | Informe técnico de residencia profesional |

En espera de la solicitud, quedo a sus órdenes.

A T E N T A M E N TE:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

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