**Anexo II**

**Solicitud del estudiante**

Ocotlán, Jal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ING. GABRIEL SANCHEZ ZARAGOZA**

**JEFE DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**PRESENTE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre del estudiante:**
 |  |
| 1. **Carrera:**
 |  |
| 1. **No. De Control:**
 |  |
| 1. **Nombre del proyecto:**
 |  |
| 1. **Producto:**
 | **INFORME TECNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL** |
| 1. **Mención honorífica**
 | **Si ( ) No ( x )** |

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