**ANEXO XXXI. FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Cintalapa de Figueroa, Chiapas, a \_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2025.

**A QUIEN CORRESPONDA**

**PRESENTE.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre del egresado:** |  |
| 1. **Carrera:** |  |
| 1. **No. de control** |  |
| 1. **Nombre del proyecto:** | \*MAYUSCULAS\* |
| 1. **Producto:** | INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA  PROFESIONAL /TESIS / OTRO (ESPECIFIQUE) |

En espera del Dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

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

**Nombre y firma del egresado/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono particular:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

C.c.p. Interesado/a

**ANEXO XXXII. FORMATO DE REGISTRO DE PROYECTO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

**Asunto:** Registro de Proyecto para la Titulación Integral.

**A QUIEN CORRESPONDA**

**PRESENTE.**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto: |  |
| Nombre(s) del (de los) asesor(es): |  |
| Número de estudiantes: |  |

Datos del (de los) estudiante(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | No. de control | Carrera |
|  |  |  |
|  |  |  |

Observaciones:

**ATENTAMENTE**

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

**\* NOMBRE \***

**JEFE DE DIVISIÓN DE INGENIERÍA INFORMÁTICA**

c.c.p.- Expediente.

**ANEXO XXXIII. FORMATO DE LIBERACIÓN DE PROYECTO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Lugar y fecha:

Asunto: Liberación de Proyecto para la Titulación Integral.

**A QUIEN CORRESPONDA**

**PRESENTE.**

Por este medio informo que ha sido liberado el siguiente proyecto para la titulación integral:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del estudiante y/o egresado: |  |
| Carrera: |  |
| No. de control: |  |
| Nombre del proyecto: |  |
| Producto: |  |

Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad para la formación profesional de nuestros egresados.

### **ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* NOMBRE \***

**JEFE DE DIVISIÓN DE INGENIERÍA INFORMÁTICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del Asesor | Nombre y firma del Revisor\* | Nombre y firma del Revisor\* |

\*Solo aplica en el caso de tesis o tesina.

c.c.p.- Expediente.