	Formato de solicitud del estudiante para la Titulación Integral	Código: ITPAC-AC-PO-008-05
		Versión: 1
		Página: 1 de 2

FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Lugar y fecha: _____ (1) _____

C. _____ (2)
Jefe(a) de Departamento _____ (3)
PRESENTE

Por medio del presente solicito autorización para iniciar trámite de registro del proyecto de titulación integral:

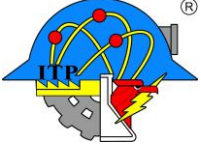
Nombre:	(4)
Carrera:	(5)
No. de control:	(6)
Nombre del proyecto:	(7)
Producto:	(8)

En espera de la aceptación de esta solicitud, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

 (9)
Nombre y firma del estudiante

Dirección:	(10)
Teléfono particular o de contacto:	(11)
Correo electrónico del estudiante:	(12)

	Formato de solicitud del estudiante para la Titulación Integral	Código: ITPAC-AC-PO-008-05
		Versión: 1
		Página: 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1.	Anotar el lugar y la fecha de emisión del formato.
2.	Anotar el nombre del jefe(a) de departamento académico que corresponda.
3.	Anotar el nombre del departamento académico que coordina la carrera.
4.	Anotar el nombre del estudiante empezando por nombre, apellidos paterno y materno.
5.	Anotar el nombre de la carrera.
6.	Anotar el número de control del estudiante.
7.	Anotar el título del proyecto.
8.	Anotar el nombre del producto del proyecto de titulación integral (Reporte final de Residencia Profesional, Tesis, Tesina, EGEL, Proyecto Integral de educación dual, Proyecto de Investigación y/o Desarrollo Tecnológico, Proyecto Integrador, Proyecto Productivo, Proyecto de Innovación Tecnológica y Proyecto de Emprendedurismo).
9.	Anotar nombre y firma del estudiante que solicita.
10.	Anotar la dirección donde se pueda contactar.
11.	Anotar el número telefónico particular o de contacto.
12.	Anotar el correo electrónico institucional.