



Oficio de registro de proyecto
Código: ITT-POS-02-02
Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 0
Página: 1 de 1

Lugar y fecha: _____

C. _____

Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos
Tecnológicos Descentralizados

PRESENTE

At'n. _____

Coordinador(a) de apoyo a Titulación o su
equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados

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

Nombre:	
Carrera:	
No. de control:	
Nombre del proyecto:	
Producto:	

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

ATENTAMENTE

Nombre y firma del estudiante

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