



Oficio de registro de proyecto
Código: ITT-L-CT-24-RG-03
Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión:
13-abril-2026
Revisión: 0
Página: 1 de 2

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:	



Oficio de registro de proyecto
Código: ITT-L-CT-24-RG-03
Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Fecha de revisión:
13-abril-2026
Revisión: 0
Página: 2 de 2