



FORMATO DE LIBERACIÓN DE PROYECTO
PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Código: ITT-L-CT-24-RG-04

Referencia a la Norma ISO 9001:2015:

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 0

Página: 1 de 1

Lugar y fecha: _____

Asunto: Liberación de proyecto para la titulación integral.

C. _____

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

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 y firma del (de la) Jefe(a) de Departamento Académico

Nombre y firma del asesor	Nombre y firma del revisor*	Nombre y firma del revisor*

* Solo aplica para el caso de tesis o tesina.

c.c.p.- Expediente.