

## ANEXO II SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

Orizaba, Ver., a (DIA) de (MES) del 2022

### **DELMA VARGAS LÓPEZ**

JEFA DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
P R E S E N T E

AT'N: JESUS URBANO CELA  
COORD. OFICINA DE APOYO A LA TITULACION

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

a)Nombre:	
b)Carrera:	
c)No. de Control:	
d)Nombre del Proyecto:	
e)Producto:	INFORME TECNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL

En espera del Dictamen correspondiente, quedo a sus órdenes.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del solicitante)**

Dirección:	
Teléfono(s) de Contacto:	
Correo electrónico:	

