



ANEXO XXXI. FORMATO DE SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL

Naranjos, Ver. a 00 de mes de 2026

Dra. Alma Vianey Obando Proo

Subdirectora Académica

PRESENTE

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:	TIPO DE PROYECTO POR EL QUE TE TITULAS (INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL / PROYECTO DE INVESTIGACIÓN / TESIS U OTRO

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	

Archivo.