



GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
 de Uruapan

FORMATO DE SOLICITUD PARA OPCIONES I, III, y X

Uruapan , Mich., a _____ de _____ del 20 ____.

C. ING. FRANCISCO LUIS SANCHEZ ALFONSO
 DIRECTOR GENERAL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE URUAPAN
 P R E S E N T E.

Atención: Coordinación de apoyo a Titulación.

El que suscribe _____

Con número de matrícula _____ pasante de la carrera de _____

se permite solicitar ante la Coordinación de apoyo a titulación la autorización correspondiente para presentar el Acto de Recepción Profesional, por medio de la Opción No. _____ (_____) para lo cual pretendo desarrollar el trabajo titulado: “ _____ ”

Cuyo contenido anexo al presente.

ATENTAMENTE.

 (Nombre y firma del interesado)

Dirección particular	_____ _____ _____
Teléfono particular	_____ _____
Dirección trabajo	_____ _____ _____
Teléfono trabajo	_____ _____