**R05-DCE-36 Formato de liberación de proyecto para la titulación integral**

**NOMBRE DEL TITULAR DEL ÁREA**

**JEFE/A DE DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR**

**PRESENTE**

Por este medio informo que ha sido liberado el siguiente proyecto para la titulación integral:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del egresado:* |  |
| *División académica:* | Elija un elemento. |
| *Matrícula:* |  |
| *Nombre del proyecto:* |  |
| *Producto:* |  |
| *Fecha de liberación:* |  |

Agradezco de antemano su valioso apoyo en esta importante actividad para la formación profesional de nuestros egresados.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**

**JEFE (A) DE DIVISIÓN DE** Elija un elemento.

En espera de la aceptación de esta solicitud, quedo a sus órdenes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma del (de la) asesor(a) | Nombre y firma del (de la) revisor(a)**\*** | Nombre y firma del (de la) revisor(a)**\*** |

**\* Sólo aplica para el caso de tesis o tesina**