**REGISTRO DE PROYECTO PARA LA TITULACIÓN INTEGRAL**

Ciudad, Estado, XX/XX/20XX

ASUNTO: Registro de Proyecto para la TI

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**P R E S E N T E.**

**Departamento de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



Datos del (de los) estudiante(s):



**A T E N T A M E N T E**

“Educación Tecnológica Fuente de Innovación”

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO**