**DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

Solicitud de Aceptación

**Opción VI**

Fecha:

**SERGIO OCTAVIO ROSALES AGUAYO**

**D I R E C T O R**

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

**AT´N: ENRIQUE ACOLTZI BAUTISTA**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

Ante usted respetuosamente, el (la) que suscribe:

Egresado (a) de la carrera de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con número de control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Instituto Tecnológico de

Solicito la autorización para titularme por la **OPCIÓN VI: EXAMEN GLOBAL POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO.**

Cuyo Módulo es:

Así mismo solicito se me designen Asesores para la elaboración de mi trabajo profesional.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

Mi número telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_