Calkini Camp. a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

**DR. DANY ALEJANDRO DZIB CAUICH**

**DIRECTOR ACADÉMICO**

**PRESENTE.**

Asunto: REGISTRO DE TITULACIÓN INTEGRAL

Por este medio solicito el **registro de mi proyecto para titulación integral** con los siguientes datos:

Opción: ( ) Residencia Profesional ( ) Tesis ( ) Proyecto ( ) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:

Programa educativo:

Nombre del proyecto:

Director:

Co-Director:

Estado:

Municipio

Localidad:

Empresa:

Área de asignación:

Sin otro particular

.

Atentamente

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

Nombre del Egresado(a)