Calkini Camp. a \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2024.

**DR. JORGE ALFONSO HAU PUC**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN**

**ESCOLAR Y APOYO A ESTUDIANTES**

**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:

Nombre del Egresado(a):

Programa Educativo:

Nombre del proyecto:

Director (Asesor externo):

Co-Director (Asesor interno):

Estado:

Municipio

Localidad:

Empresa:

Área de asignación:

Sin otro particular.

Atentamente

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

Nombre del Egresado(a) (escribir su nombre)