

	Titulación	Código: ITSLP-SAC-PG-010-05
		Revisión: 2
	Formato de Liberación del Proyecto para la Titulación Integral.	Página 1 de 2

Ciudad, Estado, XX/XX/20XX (1)

**ASUNTO: Liberación de Proyecto
para la Titulación Integral**

C. _____ (2)
**JEFE DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES
P R E S E N T E.**

Por este medio le informo que ha sido liberado el siguiente proyecto para la Titulación Integral:

a) Nombre del Egresado:	(3)
b) Carrera:	(4)
c) No. De Control:	(5)
d) Nombre del Proyecto:	(6)
e) Producto:	(7)

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

A T E N T A M E N T E

(8)
Nombre y Firma del Jefe de Departamento Académico

(9)
Nombre y Firma del asesor del Proyecto

Instructivo de Llenado

Número	Descripción
1.	Anotar el Lugar y la Fecha de Elaboración del Oficio. Ejemplo: San Luis Potosí, S.L.P. 2007-02-27.
2.	Anotar el Nombre del Jefe de la División de Estudios Profesionales.
3.	Anotar el Nombre del Egresado.
4.	Anotar la Carrera a la que pertenece el Egresado.
5.	Anotar el Número de Control del Egresado.
6.	Anotar el Nombre Completo del Proyecto de Titulación Integral
7.	Anotar específicamente el Tipo de Producto obtenido de la (Ejemplo: Proyecto/Informe Técnico de Residencia Profesional/Tesis/Otro.)
8.	Anotar Nombre y Firma del Jefe del Departamento Académico.
9.	Anotar Nombre y Firma del Asesor del Proyecto.