

ASUNTO: REGISTRO PARA OPCIÓN DE TITULACIÓN POR TESIS

MTRO. GUSTAVO SANTIN NIETO

DIRECTOR

PRESENTE

La que suscribe **C. \_\_\_\_\_\_** egresado de la (licenciatura, maestría o doctorado) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la generación (2012-2015), solicito mi trámite de titulación sea por TESIS, la cual lleva como título:

**“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

Sin otro particular, le protesto la seguridad de mi distinguida consideración.

Heroica Puebla de Zaragoza, a 23 de marzo de 2022.

**ATENTAMENTE**

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

DIRECCIÓN:

CORREO:

CEL: