



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE
ANEXO 1

Oaxaca de Juárez, Oax., a _____ de _____ de _____.

DIRECTOR(A) DE ESCUELA O FACULTAD
P R E S E N T E.

El que suscribe: _____, pasante de la carrera: _____ de conformidad con el procedimiento establecido en la Universidad Regional del Sureste habiendo concluido al 100% el plan de estudios de la carrera, le solicito a usted su autorización para iniciar el proceso de Titulación por la siguiente modalidad (seleccionar una):

- Trabajo Recepcional con examen teórico y práctico.
- Trabajo de Investigación.
- Curso especial de Titulación con presentación de evidencias de aprendizaje.
- Examen por Áreas de conocimiento con presentación de trabajo recepcional y examen práctico.
- Memoria de Experiencia Profesional.
- Exención por estudios de maestría.
- Exención por promedio mínimo general de nueve punto cinco (9.5).
- Examen general de calidad profesional (CENEVAL).
- Especialidad cursada en la URSE.

Al mismo tiempo, solicito su aprobación para desarrollar el proyecto denominado: _____

Teniendo como asesores del mismo, a los catedráticos:

_____ y _____

En espera de contar con su respuesta favorable quedo de Usted.

PASANTE

Vo.Bo. ASESOR

Vo.Bo. ASESOR

AUTORIZÓ:
DIR. DE ESCUELA O FACULTAD

Vo.Bo.
ARCHIVO ESCOLAR

C.c.p. Interesado.