

ASUNTO: REGISTRO PARA OPCIÓN DE TITULACION

DR. AUDIEL HIPÓLITO DURÁN

RECTOR DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE YUCATÁN

PRESENTE

La / El que suscribe C. (nombre del alumno) egresado de (licenciatura, maestría o doctorado) en (nombre de la carrera) de la generación (2013-2017), solicito mi tramite de titulación sea por (tesis), la cual lleva como título:

“NOMBRE DE LA TESIS”

De igual manera solicito la autorización de que mi asesor sea: (nombre del asesor), el cual me oriente en el desarrollo de mi tesis.

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

Villahermosa, Tab., a (día) de (mes) de 20__.

ATENTAMENTE

(NOMBRE DEL ALUMNO)

DIRECCION: (DEL ALUMNO)

CORREO: (DEL ALUMNO)

CEL: (DEL ALUMNO)