


| | | |
|---|-------------------------|---|
| Solicitud de acto protocolario de titulación integral | ITV-AC-PO-006-01 |  Instituto Tecnológico de Veracruz |
| Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001:2015 5.2 | Revisión: 1 | |

SOLICITUD DE ACTO PROTOCOLARIO DE TITULACIÓN INTEGRAL

Fecha: 12 de Marzo de 2025


Amanda Caracas Capetillo

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares

Presente

Me permito solicitar se me autorice la sustentación del Acto de Recepción Profesional por la opción: Titulación Integral INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL, para obtener mi Título Profesional de Ingeniero en Sistemas Computacionales en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

| | |
|------------------|--|
| Nombre | Sebastián Verde Díaz |
| Firma | |
| No. de control | E19021151 |
| Carrera | Ingeniería en Sistemas Computacionales |
| Plan de Estudios | ISIC-2010-224 |
| Correo | L19021151@veracruz.tecnm.mx |
| Teléfono | 2292115123 |

| | | |
|---|-------------------------|---|
| Solicitud de acto protocolario de titulación integral | ITV-AC-PO-006-01 |  Instituto Tecnológico de Veracruz |
| Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.5.1 Referencia a la Norma ISO 14001:2015 5.2 | Revisión: 1 | |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN |
|---------------|--|
| 1 | Anotar la fecha en que se genera la solicitud. |
| 2 | Anotar el nombre del Jefe(a) del departamento de Servicios Escolares |
| 3 | Anotar el producto para la titulación integral (PROYECTO / INFORME TÉCNICO DE RESIDENCIA PROFESIONAL / TESIS / etc.) |
| 4 | Anotar el nombre de la profesión con base en la carrera cursada. |
| 5 | Anotar el nombre completo del egresado. |
| 6 | Registrar su firma. |
| 7 | Anotar el número de control. |
| 8 | Anotar la carrera cursada. |
| 9 | Anotar la clave del Plan de Estudios. |
| 10 | Anotar su correo electrónico |
| 11 | Anotar su número de teléfono |