|  |
| --- |
|  |
|  | **ASUNTO: Solicitud de autorización.** |
|  |
| **ESP. OSCAR ANTONIO RAMOS MONTES****JEFE DE CARRERA****PRESENTE** |  |
|  |  |
| **Por este medio solicito, de la manera más atenta, me sea autorizado el registro de la opción de TITULACIÓN POR TESIS O TESINA Y EXAMEN PROFESIONAL titulado XXXXXXXXX, para lo cual anexo carta de 100% de créditos, con promedio de XXXXXX, concluyendo mis estudios durante el periodo escolar XXXXXXXX; número de cuenta XXXXXXXXXXX, generación XXXXXXXXX , carta de liberación de Servicio Social, currículum y comprobante de adscripción del Director****Sin otro particular, le envió un cordial saludo.** |
|  |  |
| **ATENTAMENTE****“Por mi raza hablara el espíritu”****Los Reyes Iztacala a de de 20**FIRMA DEL PASANTENOMBRE COMPLETO DEL PASANTE**PASANTE DE SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE OPTOMETRIA** |
|  |  |
|  |