|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | **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 PASANTE  NOMBRE COMPLETO DEL PASANTE  **PASANTE DE SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE OPTOMETRIA** | |
|  |  |
|  | |