

**SOLICITUD DE REGISTRO PARA LA OPCIÓN DE  
PRACTICA PROFESIONAL**

Ciudad de México, a        de        de        .

**L.A.I. MARÍA ELIZABETH PERALTA CALDERÓN**  
JEFA DE LA OFICINA DE TITULACIÓN  
P R E S E N T E

Solicito el registro de la **PRÁCTICA PROFESIONAL** a realizar en la empresa denominada

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En el periodo comprendido del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Que presenta

Nombre \_\_\_\_\_

Programa Académico \_\_\_\_\_

No. de boleta \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Me comprometo a entregar el 100% de la documentación y realizar los pagos correspondientes en el tiempo señalado por la Oficina de Titulación, de acuerdo con la opción solicitada, caso contrario estoy de acuerdo en que se anulará todo trámite efectuado.

\_\_\_\_\_

**Firma**