**DIRECCIÓN DE LA DIVISIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Cancún, Quintana Roo; a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Asunto:** Autorización de digitalización**.**

Se autoriza al estudiante **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**del grupo**\_\_\_\_\_\_\_\_** con número de matrícula:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l**a digitalización de la MEMORIA en modalidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tradicional** | **Escribir el título** |
|  | **Excelencia académica** |  |
|  | **Experiencia Laboral** |  |
|  | **Movilidad internacional** |  |
|  | **Proyecto de investigación** |  |

Lo anterior para los trámites correspondientes a su titulación.

**Vo. Bo.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASESOR ACADÉMICO** |  | **COMISIÓN ACADÉMICA** |
| Nombre y firma |  | Nombre, cargo, firma y sello de Dirección |