**Titulación mediante la opción por**

**Memoria de Trabajo Profesional**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**H. Consejo Académico**

**de la Facultad de Contaduría y Administración**

**P r e s e n t e**

El suscrito nombre con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expediente número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**pasante** (si eres egresado) o **alumno** (si debes materias) de la Carrera de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en base al Capítulo VII, Artículo 95, inciso III, del Reglamento de Estudiantes de la Universidad Autónoma de Querétaro , atentamente solicito a este H. Consejo Académico se me autorice como forma de titulación la realización de la **Memoria de Trabajo Profesional** titulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, la cual será asesora por el (la) grado y nombre del maestro, de quien anexo el Vo.Bo.

Agradeciendo anticipadamente la respuesta favorable, quedo de ustedes.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre

Teléfono

Correo electrónico

Si eres estudiante, anotar el semestre actual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pasante: Fecha de egreso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexar: copia de la solicitud, carta en donde el maestro acepta fungir como asesor y copia del Kardex (actualizado) y/o Certificado Profesional.**