TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAXIACO

 **(TEMA – COMO ESTA EN LA AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN)**

TITULACIÓN INTEGRAL

**(NOMBRE DE LA OPCIÓN)**

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**(COMO LO INDICA EL CERTIFICADO)**

PRESENTA:

**(NOMBRE COMPLETO DEL EGRESADO INICIANDO POR EL NOMBRE)**

ASESOR

**(NOMBRE DEL ASESOR)**

Tlaxiaco, Oax., mes de año.

(Fecha, según corresponda a la autorización)

****

 ***“Educación, ciencia y tecnología, progreso día con día”®***