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 2023.

(Fecha, según corresponda a la autorización)

****

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