ASUNTO:

Baja temporal	( )
Carga superior a la máxima	( )
Carga inferior a la mínima	( )
Curso especial	( )
Curso semipresencial (antes global)	( )

Oaxaca, Oax., a _____de _____ de 2022.

C. DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO
DE OAXACA
P R E S E N T E

El suscrito (a) _____ con no. de control _____ alumno del _____ semestre de la carrera de _____ con domicilio particular en _____ teléfono _____

Atentamente solicita:
_____
_____
_____
_____

Por la atención que sirva brindarme le expreso mi agradecimiento.

A t e n t a m e n t e

_____
(nombre y firma del solicitante)

AUTORIZÓ
M.C. GILDARDO OSWALDO GARCÍA MONTALVO
Jefe de la División de Estudios Profesionales