



ANEXO II. SOLICITUD DE TRASLADO

Fecha: _____

LIC. CECILIA LORÍA TZAB
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE

El (la) que suscribe C. _____ estudiante del _____ semestre, con número de control _____, de la Carrera de _____ del plan de estudios _____, solicito de la manera más atenta hacer las gestiones necesarias ante el Instituto Tecnológico de _____, para proceder a realizar mi traslado a la carrera de _____ con plan de estudios _____, debido a _____

Esperando una respuesta favorable a mi petición, me despido de usted agradeciendo la atención al presente.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del estudiante

VO.BO.

Lic. Cecilia Loría Tzab
Jefa de la División de Estudios Profesionales

C. c. p. Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares
C. c. p. Estudiante

