**SOLICITUD Y REGISTRO DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**

Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Heroica Ciudad de Tlaxiaco; Oax; \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024.

Asunto: Solicito autorización y registro de

Actividad Complementaria.

**ARACELY MARTÍNEZ AVENDAÑO**

**JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**PRESENTE**

**AT’N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINADOR(A) DE CARRERA**

El (la) que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de \_\_\_ semestre de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito autorización y registro de la actividad complementaria que consiste en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el período agosto-diciembre 2024, asesorado(a) por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el motivo de esta actividad es para culminar \_\_\_\_\_\_\_crédito (s).

Sin otro particular por el momento, quedo de Usted.

***A T E N T A M E N T E***

Excelencia en Educación Tecnológica***®***

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y firma del (la) estudiante

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Rúbrica del asesor de la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.