Instituto Tecnológico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nombre del municipio), (nombre del estado estado) a (día) de (mes) de (año).

**ANEXO II**

**CARTA DE SOLICITUD**

**(NOMBRE)**

**JEFE(A) DE LA DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**P R E S E N T E**

El (la) que suscribe (nombre de estudiante) con el número de control , estudiante del programa educativo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito participar en el Programa de Educación Dual del Instituto Tecnológico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

He sido informado sobre el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Modelo de Educación Dual del Tecnológico Nacional de México; el Convenio de Colaboración para la Implementación del Programa de Formación Dual y las actividades del **Plan de Proyecto Integral de Educación Dual**, con el objetivo de acreditar las asignaturas faltantes de mi plan de estudios. De igual forma deberé sujetarme a los Lineamientos Académico-Administrativos del Tecnológico Nacional de México, así como a las normas y políticas de operación de la propia empresa donde realizaré las actividades de este programa.

Asimismo, reconozco que el desempeño de mis actividades relacionadas con el Programa de Formación Dual queda bajo mi exclusiva responsabilidad, sin responsabilidad para el Instituto Tecnológico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del estudiante**

**Correo del estudiante:**

**Celular:**

Nota. Adjuntar documentación requerida.

C.c.p. Interesado.