Instituto Tecnológico Superior de Cintalapa

Cintalapa de Figueroa, Chiapas, \_\_/\_\_\_\_\_\_/2024

**ANEXO II**

**CARTA DE SOLICITUD**

**(NOMBRE DEL JEFE DE CARRERA)**

**JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE INGENIERÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CINTALAPA

**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 Superior de Cintalapa durante el periodo enero-diciembre 2025.

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 Instituto Tecnológico de Superior de Cintalapa.

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

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

**Nombre y firma del estudiante**

**Correo del estudiante:**

**Celular:**

Nota. Adjuntar copia de INE.

C.c.p. Interesado.