



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO®



Instituto Tecnológico de Minatitlán
División de Estudios Profesionales

ANEXO II. SOLICITUD DE TRASLADO

Minatitlán, Veracruz, ____/____/2024

Sandra Luz Cruz Román
Jefa de la División de Estudios Profesionales
PRESENTE:

El 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 _____, 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

Vo. Bo.

Nombre y firma del estudiante

Sandra Luz Cruz Román
Jefa de la División de Estudios Profesionales

c.c.p. Coordinación



Blvd. Institutos Tecnológicos No. 509 C.P. 96848, Col. Buena Vista Norte Minatitlán, Ver. Tel. 922 202 7335 Ext. 420
minatitlan.tecnm.mx | e-mail: dep_minatitlan@tecnm.mx | dprofesionales@minatitlan.tecnm.mx

