UNIVERSIDAD VIRTUAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

TELEBACHILLERATOS COMUNITARIOS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GTO., a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ing. José de Jesús Marmolejo Zúñiga

Director de Educación Media Superior

Universidad Virtual del Estado de Guanajuato Con At´n: Ing. Xochiquetzal Landín Rojas

Profesor de Tiempo Completo

Universidad Virtual del Estado de Guanajuato

Por medio de la presente envío un cordial saludo y a su vez aprovecho para solicitar cambio de horario en el Telebachillerato Comunitario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Guanajuato; por motivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Por lo que se solicita la entrada a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas y la salida a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas cumpliendo con las 6 horas diarias para el desarrollo de actividades en el Centro de Telebachillerato.

Dicha petición cuenta con el aval del Responsable de la Telesecundaria donde nos encontramos.

Cabe señalar que dicho cambio es ante todo preservando el bien superior de los estudiantes y no refleja de ninguna manera intereses particulares.

Quedo a la espera de su amable respuesta a mi solicitud.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A T E N T A M E N T E  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  Responsable del Telebachillerato Comunitario Sello del Telebachillerato. | | |
| Conformidad  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  Titular de las instalaciones donde se realizan actividades de Telebachillerato |  | Sello de la institución que permite el uso de las instalaciones. |