



ANEXO II. SOLICITUD DE TRASLADO

	San Bartolo, Tuxtepec,	Oaxaca; a	de	del 2024
	ortínez e Estudios Profesionales o de la Cuenca del Papal			
PRESENTE				
El que suscribe <u>C.</u> con número	de control		de la	el semestre, Carrera de
	era más atenta hacer	las gestiones _ para proced	s necesarias er a realizar	ante el Instituto mi traslado a la
carrera de			con	olan de estudios
Esperando una resp atención al presente	ouesta favorable a mi pe	etición, me des	spido de usteo	d agradeciendo la
	ATENT	AMENTE		
	Nombre y firm	a del estudiant	e	
c.c.p. Jefe del Departamento c c.c.p. Estudiante.	de Servicios Escolares			

Av. Tecnológico #21 San Bartolo C.P.68446 San Bartolo,Tuxtepec,Oaxaca. Tel. 2878753926 e-mail: dir_cpapaloapan@tecnm.mx

