Lerma, Campeche, XX de XXXX de XXXX

Asunto: Solicitud de reinscripción como Homologado

**JOSE JAVIER PERALTA COSGAYA**

**DIRECTOR**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CAMPECHE**

**PRESENTE**

Quien suscribe, aspirante a reinscripción en el Instituto Tecnológico de Campeche con número de control (Número de control), respetuosamente comparezco ante usted y solicito me sea autorizada la reinscripción el periodo escolar agosto 2023 – enero 2024 bajo el concepto de HOMOLOGADOS, de conformidad al Procedimiento correspondiente, al considerar que cubro los requisitos para tal efecto.

Adjunto los comprobantes requeridos en el citado procedimiento, a saber:

* Copia de mi Acta de nacimiento,
* Solo si el Aspirante vive bajo la protección de un Tutor: Carta emitida por la Autoridad competente de que el Sr. (o Sra.) Nombre del Tutor es mi Tutor legal y dependo económicamente de él (ella).
* Constancia de Nombre del padre, madre o tutor, quien es mi padre, madre o tutor de laborar en Nombre de la institución,
* Copia del último talón de pago de mi (padre, madre o tutor)

En espera de verme favorecido con esta solicitud, proporciono los datos con los cuales podrá contactar a un(a) servidor(a):

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Teléfono de casa: |  |

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un saludo.

*ATENTAMENTE*

**NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE Y FIRMA**

**ESTUDIANTE DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE NOMBRE DE LA CARRERA**