Perote, Ver. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_

Hoja 1/1

Asunto: Solicitud para participar en el Programa MED

**Eduardo David Romero Rojas**

**Subdirector Académico**

**ITS Perote**

**P R E S E N T E**

Reciba usted un afectuoso saludo, el que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Programa Educativo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente hago constar mi interés en participar en el **Programa de Modalidad Dual MED** que actualmente oferta el Instituto, las razones por las que quiero participar en este programa son:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que conozco las ventajas, las obligaciones y las responsabilidades de esta modalidad para continuar mi preparación profesional, esperando contar con su aprobación para realizar las actividades de este programa, me comprometo a cumplirlas eficaz y eficientemente.

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

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

**Nombre del Candidato Dualista**