**Oficio de autorización, cancelación y/ Ampliación de vigencia de las especialidades**

Imprimir en Hoja Membretada

Lugar y fecha (1); dd / mes / año

Oficio No. (2)

Asunto: (3)

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE (5)**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TAPACHULA**

**PRESENTE**

**Comunico a usted que de acuerdo con el cumplimiento del Lineamiento para la Integración de Especialidades vigente, se (autoriza/cancela/amplia) la especialidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_ para el programa educativo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que se (imparta/deje de impartir) en este Instituto a partir del mes de\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_ con una vigencia de \_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_años.**

**ATENTAMENTE**

LEMA (12)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Director(a) del Instituto**

c.c.p. Dirección de Docencia e Innovación Educativa del TecNM.

c.c.p. Subdirección Académica.

c.c.p. Division de Estudios Profesionales.

c.c.p. Departamento de Servicios Escolares.

c.c.p. Archivo.

**(10)**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| **1** | Lugar y fecha correspondiente de donde se emite el oficio |
| **2** | Anotar el número de oficio |
| **3** | Anotar el asunto (Se autoriza / se cancela / se amplía vigencia de módulo de especialidad) |
| **4** | Anotar el nombre del Jefe de Departamento Académico |
| **5** | Anotar el nombre del departamento académico |
| **6** | Anotar el nombre de la especialidad autorizada o cancelada |
| **7** | Anotar la clave de la especialidad autorizada o cancelada |
| **8** | Anotar la clave del programa de la carrera de la especialidad autorizada o cancelada |
| **9** | Anotar el mes en que se dará lugar a la autorización o cancelación de la especialidad en el Instituto Tecnológico |
| **10** | Anotar el año en que se dará lugar a la autorización o cancelación de la especialidad en el Instituto Tecnológico |
| **11** | Anotar la vigencia en años en que se mantendrá la autorización o cancelación de la especialidad en el Instituto Tecnológico.La vigencia de la especialidad tendrá como mínimo un año y máximo tres años y deberá sustentarse con el diagnóstico de la región. |
| **12** | Anotar el lema del Instituto |
| **13** | Anotar el nombre del Director del Instituto Tecnológico |