



Santiago Suchilquitongo, Oax. A 24 de noviembre de 2025

Asunto: cambio de modalidad

**LIC.HIRAM GALLEGOS FELIPE  
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES  
DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE ETLA  
PRESENTE:**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_, estudiante del \_\_\_ semestre de la carrera Ing.  
\_\_\_\_\_, con número de control \_\_\_\_\_, a través de la presente solicito mi  
cambio a la modalidad de estudios: presencial ( ) o distancia ( ), durante el periodo enero – junio /2026, por  
los siguientes:

Motivos:

**Información adicional:**

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Núm. Celular: \_\_\_\_\_

Sin otro asunto a tratar agradezco la atención a la presente.

**NOMBRE Y FIRMA**



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Abasolo S/N, Barrio del Agua Buena, Santiago Suchilquitongo  
Oaxaca, C.P. 68230 Tel. 951305 29 27  
E-mail: info@vetla.tecnm.mx dir\_vetla@tecnm.mx  
www.vetla.tecnm.mx

