MEMBRETE DE LA INSTITTUCIÓN

[Ciudad], 26/enero/2023

Oficio/

**ASUNTO: Aval de Desarrollo Académico**

**C.**

**DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO**

**DE**

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

En atención a la solicitud de periodo sabático del (de la) docente **[nombre completo]** y en cumplimiento al requisito de “aval del Departamento de Desarrollo Académico” solicitado en la modalidad de **Cursos de Asignatura en Ambientes Virtuales**, me permito avalar que:

* El docente impartió la(s) asignatura(s) **[nombre(s) completo y clave(s) oficial(es) de la(s) misma(s)]** en al menos en alguno de los cuatro semestres previos a la solicitud.
* La(s) asignatura(s) antes mencionadas, no ha(n) sido previamente desarrollada(s) en algún instituto tecnológico, unidad o centro en el marco de este programa por el (la) docente en los 6 años previos a la solicitud. (El tiempo de 6 años aplica para semestre y para año sabático).

Sin otro particular, quedo de usted.

**A t e n t a m e n t e**

**JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO**