MEMBRETE DE LA INSTITTUCIÓN

[Ciudad], dd/mm/2023

Oficio Núm.

**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:

* Que la(s) asignatura(s) no ha(n) sido desarrollada(s), ni se encuentra en proceso de desarrollo en el instituto tecnológico o centro, durante los 6 años previos a la solicitud. (El tiempo de 6 años aplica para semestre y año sabático).
* Que el (la) docente impartió la asignatura en al menos en alguno de los cuatro semestres previos a la solicitud.

Sin otro particular, quedo de usted.

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

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