MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN

[Ciudad], dd/mes/aaaa

Oficio Núm. (debe ser número del Departamento de Desarrollo Académico)

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 con el requisito de “aval del Departamento de Desarrollo Académico” en la modalidad **B.1.2 Elaboración de Apuntes de Asignatura(s)**, avalo lo siguiente:

**Asignatura(s) con clave oficial a desarrollar:**

* No ha(n) sido previamente desarrollada(s) por el (la) docente en ningún instituto tecnológico, unidad o centro en el marco de este programa durante los 6 años previos a la solicitud. (El periodo de 6 años aplica tanto para semestre como para año sabático).
* No ha(n) sido desarrollada(s) ni se encuentra(n) en proceso de desarrollo en el instituto tecnológico o centro durante los 6 años previos a la solicitud. (El periodo de 6 años aplica tanto para semestre como para año sabático).
* Ha(n) sido impartida(s) por el docente en al menos uno de los cuatro semestres previos a la solicitud.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

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

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