**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
SOLICITUD DE SALIDA LATERAL**

Ocotlán, Jal., a **Elija un día.** de **Elija un mes.** de **Elija un año.**

**C.** Nombre del Jefe(a) de la DEP.

**JEFE(A) DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**PRESENTE**

Datos del Estudiante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | Nombre del estudiante. | | |
| **Carrera:** | Elegir carrera. | | |
| **No. De Control:** | Número de control. | | |
| **Semestres cursados:** | Elegir semestres. | **% de créditos aprobados:** | Porcentaje de créditos |

Datos del Plan de Estudio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especialidad de la Carrera:** | Especialidad. | **Clave de la Especialidad:** | Clave |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asignaturas de Especialidad:** | | | |
| **Asignatura:** | Asignatura | **Clave de la Asignatura:** | Clave de asignatura |
| **Asignatura:** | Asignatura | **Clave de la Asignatura:** | Clave de asignatura |

*\*Inserta las filas requeridas para listar las asignaturas*

|  |
| --- |
| **Motivo de la Salida Lateral:** |
| Escribir motivos de Salida Lateral. |

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

|  |
| --- |
|  |

**Nombre y firma del estudiante.**

Nota: Adjuntar copia del Kardex debidamente sellado por el Departamento de Servicios Escolares